



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
30	03	2016

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  _____ Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid 28100 Dir. Estatal Mérida	<b>COMISIONADO</b>  _____ Ortiz Cervera Francisco Jose, 09003185 Coord. Tec. Admivo. de A. 28100 Dir. Estatal Mérida
--	---

<b>COMISIÓN : 0000001825</b>			
<b>ITINERARIO</b>		<b>PERIODO</b>	<b>DÍAS</b>
Yucatán-Yucatán		04.04.2016 Al 04.04.2016	1
<b>OBJETIVO</b>	TRAYECTO: MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, GESTIONES DE COBRANZA Y CAPACITACION, CON EL TESORERO Y DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE VALLADOLID.		

<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>																																										
<b>AVIÓN</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>AUTOBÚS</b>																																								
	<input type="checkbox"/>	<b>VEHÍCULO OFICIAL/ VEHÍCULO</b>																																								
<b>RECIBO :</b>																																										
Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de : (OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">CONCEPTO</th> <th style="width: 20%;">CUOTA DIARIA</th> <th style="width: 10%;">DÍAS</th> <th style="width: 40%;">IMPORTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HOSPEDAJE, ALIMENTOS</td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0.00</td> </tr> <tr> <td>TRANSPORTE LOCAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ALIMENTOS Y</td> <td style="text-align: center;">850.00</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">850.00</td> </tr> <tr> <td>TRANSPORTE LOCAL</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> </tr> <tr> <td>TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> </tr> <tr> <td>VEHICULO KM.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PEAJE</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> </tr> <tr> <td>AUTOBÚS</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>TOTAL</b></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>850.00</b></td> </tr> </tbody> </table>	CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	TRANSPORTE LOCAL				ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	TRANSPORTE LOCAL			0.00	TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	VEHICULO KM.				PEAJE			0.00	AUTOBÚS			0.00	<b>TOTAL</b>			<b>850.00</b>	Por concepto de viáticos, en caso de no presentar el informe de Comisión y Gastos con la documentación que reúne los requisitos fiscales, dentro de los diez días hábiles siguientes a la realización de dicha comisión, otorgo mi consentimiento al Instituto Fonacot de que me sean descontados vía nómina.  _____ Ortiz Cervera Francisco Jose, 00003185 Coord. Tec. Admivo. de A.	
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE																																							
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00																																							
TRANSPORTE LOCAL																																										
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00																																							
TRANSPORTE LOCAL			0.00																																							
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00																																							
VEHICULO KM.																																										
PEAJE			0.00																																							
AUTOBÚS			0.00																																							
<b>TOTAL</b>			<b>850.00</b>																																							


<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021910060847184447
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	850.00 (OCHOCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
05	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓNCOMISIONADO

Pérez Azcona Guillermo, 00006715  
Director Estatal en Merid

  
Ortiz Cepeda Francisco Jose, 00003185  
Coord. Tec. Admivo. de A.

COMISIÓN : 0000001825

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	04.04.2016 Al 04.04.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	599.14	95.86	695.0
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	139.00	0.00	139.0
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	DEVH	16.00	0.00	16.0
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.0
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.0
VEHICULO KM.		Distancia			0.00	0.00	0.0
		P. Gasolina	0.00		0.00	0.00	0.0
PEAJE			0.00		0.00	0.00	0.0
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.0
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.0
<b>TOTAL</b>			850.00		754.14	95.86	850.0

MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, GESTIONES DE COBRANZA

**INFORME DE COMISIÓN** (Resumen de actividades y resultados obtenidos:

TRAYECTO: MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, GESTIONES DE COBRANZA Y CAPACITACION, CON EL TESORERO Y DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE VALLADOLID.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
--	------	---------	------	---------	------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)



**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 20 %

FECHA  
05.04.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Ortiz Cervera Francisco Jose  
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida  
R. F. C.: OICF710328G69 PUESTO: Coord. Tec. Admtyo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Yucatán  
VIGENCIA DEL: 04.04.2016 AL: 04.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 139.00 ( CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Ortiz Cervera Francisco Jose  
00003185

Funcionario que Autoriza  
Pérez Azcona Guillermo  
00006715

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

05/04/2016

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

39 MERIDA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3185

NOMBRE

ORTIZ CERVERA FRANCISCO JOSE

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV COM 1825

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$

16.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

05/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010131850113631

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

HSB



PLAZA 33 - MERIDA

GUAYAMA, 1557

CAJERO: 155706

FECHA: 05-04-2016

HORA: 10:51:55

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCOS MULTIBANCO, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RPA)



TAL. DIBUJO  
5903 0000154

NOMBRE: JERONIMO

SERVICIO: 6775

FE1: 011557000135001331

FE2:

FE3:

EFFECTIVO

16.00

MONEDERO HSBC

0.00

MONEDERO SEC

0.00

ASP. CENT. HSBC

0.00

OTROS DEPOSITO

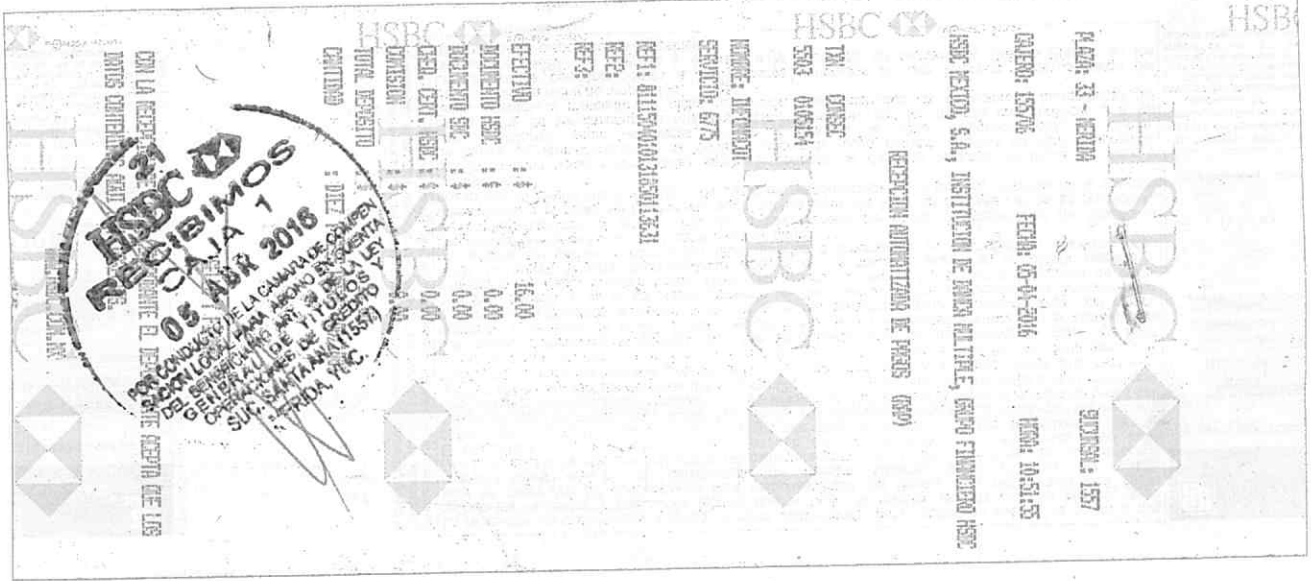
0.00

CANTIDAD

: DIEZ

**RECIBIMOS**  
**CAJA 1**  
**05 ABR 2016**  
POR CONDUCTA DE LA CAMARA DE COMERCIO  
REGISTRADA PARA APROBACION EN LA  
DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS  
DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS  
DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS  
SUS. SANTA ANA (1557) Y  
MEXICO, D.F.

CON LA RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RPA)  
MÁS CANCELACION DE CHEQUES



## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
05	04	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓNCOMISIONADO

Pérez Azcona Guillermo, 00006715  
Director Estatal en Merid

  
Ortiz Cepeda Francisco Jose, 00003185  
Coord. Tec. Admivo. de A.

COMISIÓN : 0000001825

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	04.04.2016 Al 04.04.2016	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA			INFORME DE GASTOS			
	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	599.14	95.86	695.0
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	139.00	0.00	139.0
ALIMENTOS Y	850.00	1	850.00	DEVH	16.00	0.00	16.0
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.0
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.0
VEHICULO KM.		Distancia			0.00	0.00	0.0
PEAJE			0.00		0.00	0.00	0.0
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.0
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.0
<b>TOTAL</b>			850.00		754.14	95.86	850.0

MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, GESTIONES DE COBRANZA

*INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos:*

TRAYECTO: MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, GESTIONES DE COBRANZA Y CAPACITACION, CON EL TESORERO Y DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE VALLADOLID.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
--	------	---------	------	---------	------

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

BANCO	NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00 ( pesos 00/100 M.N.)

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

05/04/2016

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

39 MERIDA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

3185

NOMBRE

ORTIZ CERVERA FRANCISCO JOSE

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV COM 1825

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$ 0.00	IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$ 0.00	IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	\$ 0.00	IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
				IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL:

\$

16.00

FECHA LÍMITE DE PAGO:

05/04/2016

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010131850113631

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

HSB



PLAZA 33 - MEXICO

GUATEMALA 1557

CAJERO: 155706

FECHA: 05-04-2016

HORA: 10:51:55

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCOS MULTIBANCO, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RPA)



TAL. DIBUJO  
5903 0000154

NOMBRE: INTERBANK

SERVICIO: 675

REF1: 0115940003155001331

REF2:

REF3:

EFFECTIVO

16.00

MONEDERO HSBC

0.00

MONEDERO SEC

0.00

ASP. CENT. HSBC

0.00

TRANSACCION

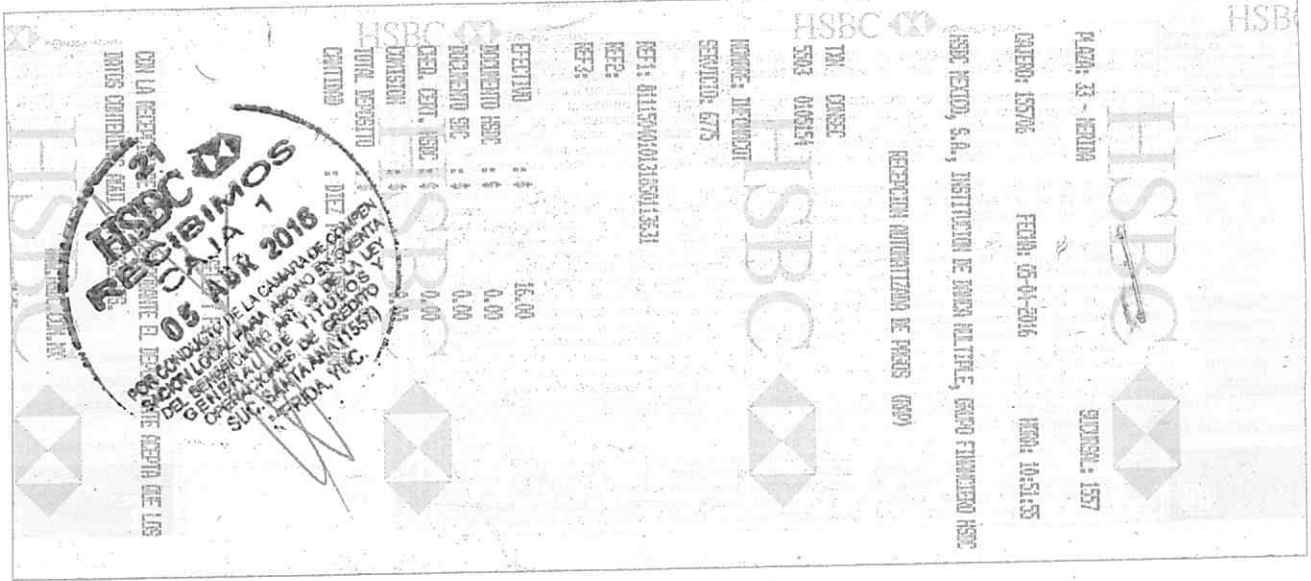
TOTAL DEPOSITO

CANTIDAD

: DIEZ

**RECIBIMOS**  
**CAJA 1**  
**05 ABR 2016**  
POR CONDUCTA DE LA CAMARA DE COMERCIO  
REGISTRADA PARA APROBACION EN LA  
DEBERA CUMPLIR EL ART. 33 DE LA  
CONSTITUCION FEDERAL DE LOS ESTADOS  
UNIDOS MEXICANOS DE CREDITO Y  
SERVICIOS FINANCIEROS S.A. DE CV  
SUK. SANTA ANA (1557)

CON LA RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (RPA)  
MÁS CANCELACION DEL







**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 20 %

FECHA  
05.04.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**


NOMBRE: Ortiz Cervera Francisco Jose  
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida  
R. F. C.: OICF710328G69 PUESTO: Coord. Tec. Admtyo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Yucatán  
VIGENCIA DEL: 04.04.2016 AL: 04.04.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 139.00 ( CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 00/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 152 DEL REGLAMENTO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

  
Comisionado  
Ortiz Cervera Francisco Jose  
00003185

Funcionario que Autoriza  
Pérez Azcona Guillermo  
00006715

**RAMSES PAZOS SANCHEZ**  
RFC: PASR580328E16

**Factura**  
**Domicilio y Expedido en:**  
Calle: Km 153 +000 Autopista Merida Cancun  
Col. Area de Servicio, CP. 97780  
Valladolid, Yucatan



**Lugar de expedición:** Valladolid, Yucatan  
**Datos del receptor**  
**Cliente:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**RFC:** IFN060425C53  
**Domicilio:**  
Calle: AV. INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP. 06760  
DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F.

**Comprobante Fiscal Digital por Internet**  
Folio fiscal: A61DCFT7-BF2C-4F35-83DC-562C951C606A  
Número de comprobante: 8371  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2016-04-04T13:47:32  
Fecha de certificación del CFDI: 2016-04-04T13:51:15

**Método de pago y Cuenta:**  
Efectivo  
**Régimen en fiscal:** Régimen de Incorporación Fiscal

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicio de Alimentos	599.14	599.14

Subtotal 599.14  
I.V.A 16.00% 95.86

**Total 695.00**

SESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Número de serie del certificado de sello digital:** 00001000000301204129  
**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:** 00001000000301021501

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

11:10|A61DCFT7-BF2C-4F35-83DC-562C951C606A|2016-04-04T13:51:15|  
IDYXURWIPaEALJRYZAMGQJKMILIBUD|BLKqF7GihZheEwCp8VAxMMjgbb6stauFXTNNSk9TWMUCRqst7aYLRafGBSSGduhJcm

**Sello Digital del Emisor:**

IDYXURWIPaEALJRYZAMGQJKMILIBUD|BLKqF7GihZheEwCp8VAxMMjgbb6stauFXTNNSk9TWMUCRqst7aYLRafGBSSGduhJcm  
BILDobayTXLDEwT4eCvJGx8wY8k6pztWLDUOTGimvZWVDVnpX6ZLqH4NwV50Zj/HU=

**Sello digital del SAT:**

eTpkKsRqGHJmRlunOaxKEXe9GAKNGkMMoE2qZTOLu6BpaSD19GTVOEORpJ3c6x4Z0UZECaIeS6AU+VMBDbaVPP9Ssd8mf15q  
SKH489XMLTINIHPNSZdJH6043aNT7aeEPTROJGIBMGZIDLcVMSNT7gboCs7+OLK8B8E7IW=



**Martha Grissel Carrillo Carrillo**

**De:** no-reply@certifac.mx  
**Enviado el:** martes, 05 de abril de 2016 09:49 a.m.  
**Para:** Martha Grissel Carrillo Carrillo  
**Asunto:** Acuse verificación 8371  
**Datos adjuntos:** AcuseVerificación\_2855

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**



IFN060425C53  
AV. INSURGENTES SUR, NO. EXT. 452, COL. ROMA SUR  
CUAUHTEMOC  
DISTRITO FEDERAL  
MEXICO, C.P. 06760  
GENERAL DEL LEY PERSONA MORAL

VE  
05/

ID	FOLIO FISCAL	EMISOR	ESTATUS	ESTATUS SAT	TOTAL	ELEMENTO	ATRIBUTO	OBSERVACIONES
2855	A61DCF77-8F2C-4F35-83DC-562C9510906A	PASRS50328E16	VALIDO	VIGENTE	\$695.00			

