

**MANUEL JESUS AZCORRA REJON**  
**RFC: AORM5509149F2**

**Factura**

**Domicilio y Expedido en:**  
 Calle: AUTOPISTA A CANCUN KM 153 LOCAL 7 Y 16  
 CP: 97780  
 VALLADOLID, 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 Int. S/N  
 Col. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC, CP: 06760  
 MEXICO, MEXICO, DISTRITO FEDERAL

**Moneda :** PESOS **Tipo de cambio** 1.000000



**Comprobante Fiscal Digital por Internet**  
 Folio fiscal: F5D101AA-1DDB-AA4D-A4FB-F21D479B8FCC  
 Número de comprobante: A19252  
 Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
 Fecha comprobante: 2015-10-19T14:56:57  
 Fecha de certificación del CFDI: 2015-10-19T15:04:21

**Método de pago y Cuenta:**  
 Efectivo  
**Régimen fiscal:** ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	425.00	425.00

Subtotal 425.00  
 I.V.A 16.00% 68.00

**Total 493.00**

CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Número de serie del certificado de sello digital:**  
 00001000000306238471

**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:**  
 00001000000200011997

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

||1.0|F5D101AA-1DDB-AA4D-A4FB-F21D479B8FCC|2015-10-19T15:04:21|  
 e|2|x|z|G7UJ3d|B|R|R|E|012M|W|K|K|29|K1|Q|L|Z|K|O|9|E|6|9|6|L|6|S|I|A|4|F|A|N|Q|Y|V|M|4|A|G|E|G|Z|S|I|S|V|9|6|Q|N|F|A|B|0|7|6|E|P|3|X|N|V|S|O|E|  
 U|G|O|W|E|R|R|E|R|T|E|Z|X|q|I|e|F|H|N|G|C|9|z|S|g|4|O|M|P|8|S|V|M|U|P|A|M|K|q|A|L|C|B|E|X|V|H|S|S|p|e|F|e|V|+|9|6|q|z|J|A|=|00001000000200011997||

**Sello Digital del Emisor:**

e|2|x|z|G7UJ3d|B|R|R|E|012M|W|K|K|29|K1|Q|L|Z|K|O|9|E|6|9|6|L|6|S|I|A|4|F|A|N|Q|Y|V|M|4|A|G|E|G|Z|S|I|S|V|9|6|Q|N|F|A|B|0|7|6|E|P|3|X|N|V|S|O|E|  
 U|G|O|W|E|R|R|E|R|T|E|Z|X|q|I|e|F|H|N|G|C|9|z|S|g|4|O|M|P|8|S|V|M|U|P|A|M|K|q|A|L|C|B|E|X|V|H|S|S|p|e|F|e|V|+|9|6|q|z|J|A|=

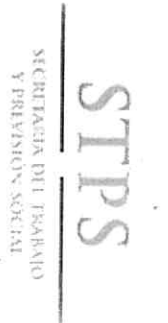
**Sello digital del SAT:**

e|1|e|0|r|r|0|h|a|7|9|9|B|q|N|S|U|R|M|O|E|L|A|F|G|N|T|g|I|W|U|V|N|U|S|I|T|O|X|V|A|U|R|I|H|T|Y|P|D|q|C|M|G|U|D|g|2|X|C|O|U|Z|B|B|Q|K|e|N|K|u|6|N|O|x|D|  
 N|S|U|p|R|L|+|O|y|1|6|e|q|z|L|R|C|M|N|B|N|S|L|S|9|+|J|W|N|I|n|d|p|C|9|G|I|a|N|h|N|X|O|C|q|V|w|Z|z|G|C|X|M|I|R|R|=



**Raul Enrique Sanchez Espinosa**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 26 de octubre de 2015 05:37 p.m.  
**Para:** Raul Enrique Sanchez Espinosa  
**Asunto:** Comprobante A19252 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A19252 verificado

A19252



El comprobante A19252 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

DIA	MES	AÑO
26	10	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION**

**COMISIONADO**

Morales Cervera Miguel Antonio, 000005973  
Director Estatal en Merid

Sanchez Espinosa Paul Enrique, 000005805  
Coord. Tec. Admivo./de A.

COMISION : 0000001624 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	19.10.2015 Al 19.10.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO 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	425.00	68.00	493.00
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	62.50	0.00	62.50
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	625.00	1	625.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>625.00</b>		<b>487.50</b>	<b>68.00</b>	<b>555.50</b>

VISITA H AYUNTAMIENTO DE TIZIMIN, CT. MATERIALES Y TRIT TIZ

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

TRAYECTO: MERIDA-TIZIMIN-VALLADOLID-MERIDA. REUNION PARA RENOVACION DE CONVENIO CON EL H AYUNTAMIENTO DE TIZIMIN, PLATICA CON EL CENTRO DE TRABAJO MATERIALES Y TRITURADOS TIZIMIN PARA MODULO EN EL BUEN FIN, VISITA CON EL PRESIDENTE DE LA COPARMEX EN VALL

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	555.50
--	------	---------	------	---------	--------

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</b>					
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021910060398107261		
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	555.50 (QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO pesos 50/100 M.N.)				



**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
26.10.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

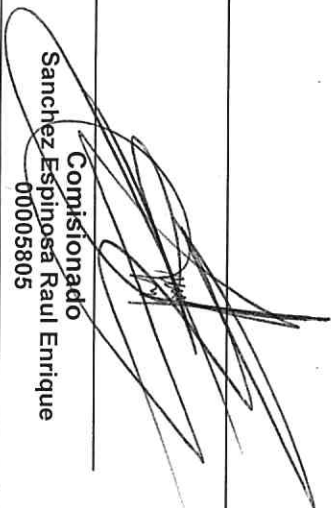
NOMBRE: Sanchez Espinosa Raul Enrique  
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida  
R. F. C.: SAERT700924BA6 PUESTO: Coord. Tec. Admivo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Yucatán  
VIGENCIA DEL: 19.10.2015 AL: 19.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 ( SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

  
Comisionado  
Sanchez Espinosa Raul Enrique  
00005805

Funcionario que Autoriza  
Morales Cervera Miguel Antonio  
00005973