

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
08	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

Morales Cervera Miguel Antonio, 00005973
 Director Estatal en Merid
 28100 Dir. Estatal Mérida

COMISIONADO

Jose Catzin
 Catzin Rejon Jose Manuel, 00008210
 Analista Delegacional
 28100 Dir. Estatal Mérida

COMISIÓN : 0000001611

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	13.10.2015 AL 13.10.2015	1	0

OBJETIVO
 TRAYECTO MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO INSTALADO EN LA CIUDAD DE VALLADOLID, YUCATAN, EN LAS OFICINAS DE LA COPARMEX DONDE SE ATIENDEN A DIVERSOS CLIENTES DE CENTROS DE TRABAJO DE LA REGION.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE	170	13.60	588.20
AUTOBÚS			304.00
			0.00
TOTAL			1,327.20

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
 (MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE pesos 200/100 M.N.)

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.

Jose Catzin
 Catzin Rejon Jose Manuel, 00008210
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063375389156
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,327.20	(MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE pesos 20/100 M.N.)	

RAMSES PAZOS SÁNCHEZ
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.

Monedas: PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 58f1170b-10d3-4800-a144-7844d4934fdd

Número de comprobante: 6293

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-10-14T09:13:26

Fecha de certificación del CFDI: 2015-10-14T09:14:31

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: Regimen de Incorporación Fiscal

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicio de Alimentos	344.83	344.83

Subtotal

I.V.A 16.00%

344.83

55.17

Total

400.00

CUATROCIENTOS 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:

00001000000203430011

Cadena original del cumplimiento de certificación digital del SAT:

||1.1|58f1170b-10d3-4800-a144-7844d4934fdd|2015-10-14T09:14:31|

FYVH2kVndicYhigOmriZ76NNelpeEdEOisLStOgrReQUvWnBFRUSPSa102B2XDJezK6PYLXAQVcb1d6NZE+urqMhVCC

JmoTlAw7hZiZig8q5MBaUf74uf6k1AzxKlGj6VST7AGUvN9e5lBmWQB+BFATM6V=

Sello Digital del Emisor:

FVYH2kVndicYhigOmriZ76NNelpeEdEOisLStOgrReQUvWnBFRUSPSa102B2XDJezK6PYLXAQVcb1d6NZE+urqMhVCC

JmoTlAw7hZiZig8q5MBaUf74uf6k1AzxKlGj6VST7AGUvN9e5lBmWQB+BFATM6V=

Sello digital del SAT:

Q1eqK+hIgdMP+9msJ(SV8X)UE3fQ0KZL8oXxmhUJULYcAdLQGMk2BLATLXp8tUaqQXqjIXSDH0EYlpamRajprkDvN5F1q

wG56Cm+wwUu5ZNF+DQV6Yrmbn1lIm9AxuzteafUyTHiWkFFtllpASEM2uInVQ9FxmT=



Emitted por: **FACTUR@**
Aspe de Mexico S.A. de C.V.

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 26 de octubre de 2015 05:31 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante 6293 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

STPS



INSTITUTO
FONACOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 6293 verificado

6293

El comprobante 6293 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 VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
29	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Morales Cervera Miguel Antonio, 00005973
Director Estatal en Merid

Calzín Rejón Jose Manuel, 00008210
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001611

TINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Yucatán	13.10.2015 Al 13.10.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS				
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL	
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00					
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	474.32		75.89	550.21
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	DEVT	341.99		0.00	341.99
TRANSPORTE LOCAL				HOSN	344.83		55.17	400.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	35.00		0.00	35.00
VEHICULO KM.		Distancia			0.00		0.00	0.00
		P. Gasolina			0.00		0.00	0.00
PEAJE.		170	588.20		0.00		0.00	0.00
AUTOBÚS			304.00		0.00		0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%			0.00		0.00		0.00	0.00
TOTAL			1,327.20		1,196.14		131.06	1,327.20

ATENCION MODULO DE VALLADOLID, YUCATAN EN LA COPARMEX

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRAYECTO MERIDA-VALLADOLID-MERIDA, ATENCION DEL MODULO INSTALADO EN LA CIUDAD DE VALLADOLID, YUCATAN, EN LAS OFICINAS DE LA COPARMEX DONDE SE ATIENDEN A DIVERSOS CLIENTES DE CENTROS DE TRABAJO DE LA REGION.

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

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.)		

EMISOR: RFC: CGC/100524313 CORPORATIVO GASOLINERO DEL CARIBE S.A. DE C.V.
 Calle Anillo Periferico x 5 B T.C. 13893 Col. Fracc. Juan Pablo II
 Mérida Yucatan Mexico Cp. 97246
 Regimen: Régimen General Del Ley Personas Morales

Folio Fiscal	0283728E-FCE0-4F4A-82C5-3F71483FBD62
Fecha de Autorización del SAT	2015-10-13T10:38:52
Versión y número de certificado	
Emisor: V3.2 /	00001000000202318773
SAT: V3.2 /	00001000000200005634

Folio	D33329
Tipo de	Ingreso
Tipo de Documento	Fac. Contado CFDI
Forma de Pago	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Método de Pago	CHEQUE NOMINATIVO
Cuenta de Pago	No Aplica

FACTURADO A: Mérida, YUCATAN A 13 de octubre de 2015 A LAS 10:36:21 a.m.
 RFC: JFN060425C53 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES [00012153] [1]
 AV. INSURGENTES SUR NUM. 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC
 MEXICO D.F. Mexico CP. 06780

Cantidad	Unidad	Cod. Prod.	Descripcion	P.U.	Importe
38.2622	Litro	00519	PEMEX PREMIUM SIN (32012) [1]	12.45828	476.68

Este documento es una representación impresa de un CFDI

CANTIDAD CON LETRA

Son: (Quientos Cincuenta Pesos 21 / 100 M.N.)

Observaciones:

Sello Digital del Emisor

B1S5aHrUxuja+Xz+6hzH083MMWY4SU+gevb0rWStEJj+WUVbnCR4FsjR0kN9iADamZLSNs2YqVTF79Ve4xGvYBjUJqWXXKQvB0IM5PRe9Yxk+c4IGJ+CIUa
 E6Hhp+gl+a23zQaseojDhVlJbXHZMmbTqKJ7RWgXAuiabUO1PnLlyc=

Sello Digital del SAT

pPv8GIZBqzI0zMuozIia4pG+1gLLFoXoiYSD2CR7LeCF9WEN59oe9grml5k92eX2oseUSWdND2SsxEC7OFaKJd2QEAzVRaIlsnXqKaWs2+2shQMBKodb
 Tv3ZJlEd1Yw8LkDm678yCtLnqMf7Bye08KsnoDymehYDQwPFw8=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

lI1_0l0283728E-FCE0-4F4A-82C5-3F71483FBD622015-10-13T10:38:52IB1S5aHrUxuja+Xz+6hzH083MMWY4SU+gevb0rWStEJj+WUVbnCR4FsjR0kN9iADamZLSNs2YqVTF79Ve4xGvYBjUJqWXXKQvB0IM5PRe9Yxk+c4IGJ+CIUaE6Hhp+gl+a23zQaseojDhVlJbXHZMmbTqKJ7RWgXAuiabUO1PnLlyc=|p00001000000200005634||
 ADDENDA



SUB-TOTAL 476.68
 IVA 16 % 73.53
 TOTAL 550.21

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 26 de octubre de 2015 05:31 p.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante D333329 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante D333329 verificado	D333329
--------------------------------	---------



El comprobante D333329 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

04/11/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

39 MERIDA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

8210

NOMBRE

CATZIN REJON JOSE MANUEL

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV COM 1611 DEL 13-10-2015 MERIDA - VALLADOLID

IMPORTE APPLICABLES

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:

\$ 341.99

FECHA LÍMITE DE PAGO:

04/11/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010182100081300

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

BANCA MULTIBANCO
BBVA BANCOMER

- DEPOSITO CIE -

FECHA / HORA : 04-11-2015 / 13:11:10
SUCURSAL : 5943
HOQUIENTE : 000359635
PLAZA : MERIDA
EMPRESA : INSTITUTO DEL FONDO
REFERENCIA : 811504010821000873
CONVENIO CIE : 1260766
00
GULA CIE : 1771407

IMPORTE DEL SERVICIO	:	\$	341.99
COMISION	:	\$	0.00
IUN	:	\$	0.00
IMPORTE TOTAL NXP	:	\$	341.99

BANCA MULTIBANCO
BBVA BANCOMER

>>Y>>10>>00>>HBX04X56X4 <<
>>00000030509060305<<
>>13XX11XX10XS<<

BANCA MULTIBANCO
BBVA BANCOMER

ESTIMADO CLIENTE FAVOR DE CONSERVAR ESTE
DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIBANCO
GRUPO FINANCIERO, AV. PASEO DE LA REFORMA 510,
COL. JUAREZ, DELG. CUAUHTEMOC; C.P. 06600,
MEXICO DF R.F.C. BBR-830831-LJZ

BANCA MULTIBANCO
BBVA BANCOMER



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 10%

FECHA
29.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Catzin Rejon Jose Manuel
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida
R. F. C.: CARM860404KK3 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Yucatán
VIGENCIA DEL: 13.10.2015 AL: 13.10.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 35.00 (TREINTA Y CINCO PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Catzin Rejon Jose Manuel
00008210

Funcionario que Autoriza
Morales Cervera Miguel Antonio
00005973