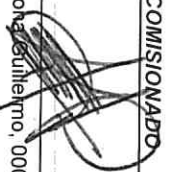




OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
08	12	2015


DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
Fontecha Flores Benjamin, 00006207 Dir. Comercial Reg. Sures 28000 Dir. Regional Sureste	 Pérez Azcona Guillermo, 00006715 Director Estatal en Merid 28100 Dir. Estatal Mérida
COMISIÓN : 0000001689	

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	14.12.2015 AL 15.12.2015	2	1
OBJETIVO			
MÉRIDA, CAMPECHE, MÉRIDA, REUNION DE TRABAJO CON EL PERSONAL DE LA REPRESENTACION CAMPECHE, PARA VERIFICAR AVANCES Y RESULTADOS 2015, Y PLAN DE TRABAJO 2016.			

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO
 X

TARIFA AUTORIZADA			RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTES
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	1	1,250.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
	167	13.60	578.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			2,453.00


 Pérez Azcona Guillermo, 00006715

Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de :
 (DOS MIL CUATROCIENTOSCINCUENTA Y TRES pesos 000/100 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.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064353361483
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,453.00 (DOS MIL CUATROCIENTOSCINCUENTA Y TRES 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

22/12/2015

NOTA PROPOSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

39 MERIDA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6715

NOMBRE

PÉREZ AZCONA GUILLERMO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV COM 1689 MID-CAMP 14 AL 15 DIC 2015

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:

\$ 266.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

22/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010167150093719

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 BANCOMIER 1260766

PLAZA: 33 - MERIDA

ENCUENTRO: 1557

CAJERO: 155707

FECHA: 22-12-2015

HORA: 15:43:53

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TAN CONSEJ
5503 0154353

NOMBRE: INFONACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010167150093719

REF2:

REF3:

EFFECTIVO	: \$	266.50
DOCUMENTO HSBC	: \$	0.00
DOCUMENTO SDC	: \$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	: \$	0.00
COMISION	: \$	0.00
TOTAL DEPÓSITO	: \$	266.50
CANTIDAD	:	DOS CIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (50/100)



ACEPTA QUE LOS



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Fonoteca Flores Benjamín, 00006207
Dir. Comercial Reg. Sures

Pérez Azcona Guillermo, 00006715
Director Estatal en Merid

COMISIÓN : 0000007689

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	14.12.2015 Al 15.12.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	TRTN	498.28	79.72	578.00
TRANSPORTE LOCAL				EXFI	132.12	0.00	132.12
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	HOSN	1,216.68	194.66	1,411.34
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	9.66	0.00	9.66
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	187.50	0.00	187.50
VEHICULO KM.	Distancia			DEVH	266.50	0.00	266.50
PEAJE.	167	13.60	578.00		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
TOTAL			2,453.00		2,178.62	274.38	2,453.00

REUNION DE TRABAJO CON EL COORD ADMVO, REVISION PLAN EST

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

MERIDA, CAMPECHE, MERIDA, REUNION DE TRABAJO CON EL PERSONAL DE LA REPRESENTACION CAMPECHE, PARA VERIFICAR AVANCES Y RESULTADOS 2015, Y PLAN DE TRABAJO 2016.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	0.00
<i>FIGHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</i>					
BANCO		NÚMERO DE CUENTA			
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	0.00	(pesos 00/100 M.N.)			

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

FECHA
21.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Pérez Azcona Guillermo
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida
R. F. C.: PEAG640625FX4 PUESTO: Director Estatal en Merid

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Campeche
VIGENCIA DEL: 14.12.2015 AL: 15.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Pérez Azcona Guillermo
00006715

Funcionario que Autoriza
Fontecha Flores Benjamín
00006207



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
21	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Fonoteca Flores Benjamín, 00006207
Dir. Comercial Reg. Sures

Pérez Azcona Guillermo, 00006715
Director Estatal en Merid

COMISIÓN : 0000007689

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	14.12.2015 Al 15.12.2015	2	1

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL / VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	TRTN	498.28	79.72	578.00
TRANSPORTE LOCAL				EXFI	132.12	0.00	132.12
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	HOSN	1,216.68	194.66	1,411.34
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	9.66	0.00	9.66
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	NCOM	187.50	0.00	187.50
VEHICULO KM.		Distancia		DEVH	266.50	0.00	266.50
PEAJE.		167	578.00		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
TOTAL			2,453.00		2,178.62	274.38	2,453.00

REUNION DE TRABAJO CON EL COORD ADMVO, REVISION PLAN EST

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

MERIDA, CAMPECHE, MERIDA, REUNION DE TRABAJO CON EL PERSONAL DE LA REPRESENTACION CAMPECHE, PARA VERIFICAR AVANCES Y RESULTADOS 2015, Y PLAN DE TRABAJO 2016.

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
VIÁTICOS**
Para el 10%

FECHA
21.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Pérez Azcona Guillermo
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida
R. F. C.: PEAG640625FX4 PUESTO: Director Estatal en Merid

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Campeche
VIGENCIA DEL: 14.12.2015 AL: 15.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL


Comisionado
Pérez Azcona Guillermo
00006715

Funcionario que Autoriza
Fontecha Flores Benjamín
00006207

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

22/12/2015

NOTA PROPÓSITO

OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO

39 MERIDA

CONCEPTO

15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE

6715

NOMBRE

PÉREZ AZCONA GUILLERMO

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEV COM 1689 MID-CAMP 14 AL 15 DIC 2015

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:

\$ 266.50

FECHA LÍMITE DE PAGO:

22/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS:

8111504010167150093719

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 BANCOMIER 1260766

PLAZA: 33 - MERIDA

ENCARGADO: 1557

CAJERO: 155707

FECHA: 22-12-2015

HORA: 15:43:53

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

RECEPCION AUTOMATIZADA DE PAGOS (RAP)

TAM CONSEC
5503 0154353

NOMBRE: INFONACOT
SERVICIO: 6775

REF1: 8111504010167150093719

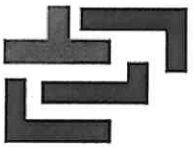
REF2:

REF3:

EFFECTIVO	: \$	266.50
DOCUMENTO HSBC	: \$	0.00
DOCUMENTO SDC	: \$	0.00
CHEQ. CERT. HSBC	: \$	0.00
COMISION	: \$	0.00
TOTAL DEPÓSITO	: \$	266.50
CANTIDAD	:	DOS CIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (50/100)



ACEPTA QUE LOS



H177HOTEL

OPERADORA DE SERVICIOS HOTELEROS
CRA DE CAMPECHE SC
OSH101005UF1

DOMICILIO FISCAL:
CALLE 14 ENTRE CALLE 59 Y 61 177
San Francisco de Campeche
COL. CENTRO
CAMPECHE, CAMPECHE
MEXICO, C.P. 24000
TELÉFONO: +52(981) 81 644 63

RÉGIMEN FISCAL:
PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL
DE LEY
MÉTODO DE PAGO:
NO IDENTIFICADO

TIPO DE COMPROBANTE: Ingreso
FOLIO FISCAL:
b10994ebf-ea8f-45ce-96ae-da836a1d6599
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION:
2015-12-15T13:09:01

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:
CAMPECHE, CAMPECHE
2015-12-15T13:09:00

NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
00001000000203015571
FECHA Y HORA DE EMISIÓN:
2015-12-15T13:09:00
NÚMERO DE SERIE DEL CSD DEL EMISOR:
000010000000301540806

FACTURA
FOLIO 3240

PARA:
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES.
IFN060425C53

NOTAS:
SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DÍA 14 AL
15 DE DICIEMBRE DEL 2015.



DOMICILIO FISCAL:
AV. INSURGENTES SUR NO. 452
COL. ROMA SUR
DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO, D. F.
MÉXICO, C.P. 06760
CONTACTO: GUILLERMO PEREZ A.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO	6745	HOSPEDAJE SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL DIA 14 AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2015.	483.05	483.05

SUBTOTAL 483.05
IMPUESTOS FEDERALES TRASLADADOS 77.29
IMPUESTOS LOCALES TRASLADADOS 9.66
IMPUESTOS LOCALES RETENIDOS 0.00

TOTAL 570.00

MONEDA: MXN TIPO DE CAMBIO: 1.0000 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
QUINIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.

TRASLADOS LOCALES	RETENCIONES LOCALES	TRASLADOS FEDERALES	RETENCIONES FEDERALES
HOSPEDAJE 2.00% 9.66	ninguna	IVA 16.00% 77.29	ninguna

SELLO DIGITAL DEL SAT:

uvm1aOM+mg61IFZCCkKkMxKCFq1gOM1hg8z01NkCAV/17R+ZqxcB1KkMUMB0c27v+HkNoFvRgdeokax/gmOj1qbid+wgncfctE7V/K4a01E7Gtqs+/s0JpyvHGhONTANIFIP/W
urpFXAKXQZQzOHIEBzKz4+ydcVtdk1VFEPp4=

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

Ngs3JgaAjvkaVvUj5CEYR6xyBBh2kSI58PQg7JDAEK7CTLJvUCTOEBIbUeJbrzcUCk1MNU750uVS8k1OR6hN2ByV30DzrQcNodcYsAQGpfsfVtmPHFhctrdobJxc5mFYKCaZjI
o81vYvHhDpJ24TfMxkFV0hNqGtmxYrnIsosw=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT:

1|1.0|b1094ebf-ea8f-45ce-96ae-da836a1d6599|2015-12-15T13:09:01|Ngs3JgaAjvkaVvUj5CEYR6xyBBh2kSI58PQg7JDAEK7CTLJvUCTOEBIbUeJbrzcUCk1MNU7
50uVS8k1OR6hN2ByV30DzrQcNodcYsAQGpfsfVtmPHFhctrdobJxc5mFYKCaZjI|o81vYvHhDpJ24TfMxkFV0hNqGtmxYrnIsosw=|00001000000203015571||

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 19 de diciembre de 2015 11:32 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante 3240 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3240 verificado	3240
-----------------------------	------



El comprobante 3240 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: Version Namespace:
<http://www.fact.com.mx/schema/fx> Prefijo: fx



GLADIS ISABEL LARA GONZALEZ
RFC Emisor : LAGG551026GMA

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle 61 No. Exterior 53 Colonia CENTRO CIUDAD AMURALLADA-Localidad
SAN FRANCISCO DE CAMPECHE Referencia ESQUINA CON 14 Municipio
CAMPECHE Estado Campeche MEXICO CP. 24000

Sucursal :

RFC Receptor : IFN060425C53
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

Calle AV. INSURGENTE SUR No. Exterior 452 Colonia ROMA SUR Municipio
DELEGACION CUAUHTEMOC Estado Distrito Federal MEXICO CP. 06760

Folio Fiscal:
2B80E0E6-D5EB-4D2E-AA61-CB6F2953BC4F
No de Serie del CSD: 00001000000303025631

Lugar, Fecha y hora de emisión:

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE 2015-12-19T18:09:30

Efecto del Comprobante:

Ingreso

Folio y Serie:

Regimen Fiscal:

PERSONA FISICA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACION	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	SERVICIO		CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 15 DE DICIEMBRE DE 2015	100.80	100.80

Motivo del Descuento:

Moneda: NACIONAL

Tipo de cambio:

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: CONTADO

Impuestos Traslados IVA 16.00% \$ 19.20

Número de cuenta de Pago:

Condiciones de Pago: EFECTIVO

Subtotal: \$ 100.80
TOTAL \$ 120.00

Total con letra:
CIENTO VEINTE NACIONAL, 00/100

Sello digital del CFDI:

IO8PRIP9kdx4Rwv11v9Zmia1nHfZGxq424IsY3c4leOCZGM/SOBTJS9axxA5uATLoyC0dW1+Oy69IM7baRk8lSTRM0B1zBhPvX6NCPGJXsxsHJCPqloTGDHY1+EBK0pU9ak

+WZSnGkLbR5gnWqSmG5akTKTc=

Sello del SAT:

bZNVm7wVUwT1d7420BzKVequUlKJzV1GHafzH5WPP9x4bWwXVXidV/C08TG30Tqba7/FNE09DA6/Pu6Ula9YrnuLcTVqu0K1CLLNTv970Q01c0lBlyrsuX0ACAD100

+WV7eZES1-CRRLpVvAO8P9aAax7sMAMGankmAA=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

l1,0I2B80E0E6-D5EB-4D2E-AA61-CB6F2953BC4F2015-12-19T18:15:52|
IO8PRIP9kdx4Rwv11v9Zmia1nHfZGxq424IsY3c4leOCZGM/SOBTJS9axxA5uATLoyC0dW1
+Oy69IM7baRk8lSTRM0B1zBhPvX6NCPGJXsxsHJCPqloTGDHY1+EBK0pU9ak+VZSnGkLbR5gnWqSmG5akTKTc=|
00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-12-19T18:15:52



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 21 de diciembre de 2015 10:19 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante B2E80E06-DEB5-D4E2-AA61-CBF6BC2953F4 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B2E80E06-DEB5-D4E2-AA61-CBF6BC2953F4 verificado

B2E80E06-
DEB5-D4E2-
AA61-
CBF6BC2953F4



El comprobante B2E80E06-DEB5-D4E2-AA61-CBF6BC2953F4 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con ?xito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.



CARLOS AZAR WABI

RFC Emisor : AAWC860315CYA

Domicilio Fiscal del Emisor :

Calle 10 ENTRE CALLE PIPILA Y PROLONGACION ABASOLO No. Exterior
442 Colonia SAN ROMAN Localidad CAMPECHE Referencia ENTRE
MALECAS Y LA CHOPERIA Municipio Campeche Estado Campeche
MEXICO CP. 24040

Sucursal :

Folio Fiscal:

6C67826E-10F5-408F-8E6F-31BF5A18244F

No de Serie del CSD:

00001000000301549470

Lugar, Fecha y hora de emisión:

Campeche 2015-12-17T14:03:14

Efecto del Comprobante:

Ingreso

Folio y Serie:

583 A

Régimen Fiscal:

REGIMEN INCORPORACION FISCAL

RFC Receptor : IFN060425C53

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES

Calle Av. Insurgentes Sur No. Exterior 452 Colonia Roma Sur Municipio
Cuauhtemoc Estado Distrito Federal Mexico CP. 06760

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	Unidad		Consumo de alimentos del día 14 de diciembre del 2015	536.20	536.20

Motivo del Descuento:

Subtotal: \$ 536.20

Moneda:

Tipo de cambio:

Impuestos
Trasladados

Forma de Pago: En una sola exhibición

Método de Pago: No identificado

IVA 16.00% \$ 85.80

Número de cuenta de Pago:

TOTAL \$ 622.00

Condiciones de Pago:

Total con letra:

SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS, 00/100 MN

Sello digital del CFDI:

BE3E60nTP+ULdLzHTChCzPOTrH2GpdsGx7r/AMLBKpG3wvNS16CqH+oZC2wTz
+46vS3iXMDn6R9CH4A7rAg9Y9FrZl9nqc21TUHEJYvug2oqFRQESNDZDnBfOrFLi3ER3iqwW6r7veYx00G64OpVD+Iq4+2yPpI=

Sello del SAT:

QUoPctesKsK0d8g+ncIynuhMzFXL+Mlpm9qizDlpyXCA4HkhhLwRhDbaC+4On1UySgITJ0yaeintlyAxezFRq+FreTtVqQGWBJ+EYxWk7pwGno
+YswLokRkK3S3iNECfF8aCvYlEpuJogvW73nQ89mrrpocS5A9CJLQO=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

ll,0l6c67826E-10F5-408F-8E6F-31BF5A18244F2015-12-17T14:05:04BE3E60nTP
+ULdLzHTChCzPOTrH2GpdsGx7r/AMLBKpG3wvNS16CqH+oZC2wTz
+46vS3iXMDn6R9CH4A7rAg9Y9FrZl9nqc21TUHEJYvug2oqFRQESNDZDnBfOrFLi3ER3iqwW6r7veYx00G64OpVD+Iq4+2yPpI=|
00001000000201748120||

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000201748120

Fecha y hora de certificación: 2015-12-17T14:05:04



Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 19 de diciembre de 2015 11:21 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante A583 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
FONACOT

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A583 verificado	A583
-----------------------------	------



El comprobante A583 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; El CFDI fue sellado con una FIEL y timbrado por el SAT.





MATRIZ
 AVENIDA ADOLFO RUIZ CORTINEZ 112 301 B
 SAN ROMAN
 C.P. 24040, CAMPECHE, CAMPECHE, Campeche
 TEL.

IV. PEDRO SAINZ DE BARANDA MANZANA G LOTE 6 163
 AREA AH KIM PECH SECTOR FUNDADORES
 C.P. 24010, CAMPECHE, Campeche
 TEL.

SUCURSAL

RESTAURANTE SUB SA DE CV
 RSU030731TH6
 REGIMEN GENERAL DE LEY

DATOS DEL CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
 TRABAJADORES
 IFN060425C3
 AV. INSURGENTES SUR No. 452
 C.P. 06760 COL. ROMA SUR
 MEXICO DELEG. CUAUHTEMOC Distrito Federal MEXICO
 NUMERO DE CTR. PAGO:

FOLIO SAT: 183916CD-8E78-4683-AB61-D1BABS8D9ED2
 SERIE: ABO
 FOLIO: 13062
 FECHA: 15/12/2015 12:37:51p.m.

FACTURA

CANTIDAD/UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	IMPORTE
1.00	No Aplica	93.97	93.97
CANTIDAD CON LETRAS: SON CIENTO NUEVE PESOS 00/100 MN			
FORMA DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION			
METODO DE PAGO: NO IDENTIFICADO			
EFECTOS FISCALES AL PAGO			
	SUBTOTAL		\$93.97
	Tasa de I.V.A 16%		\$15.03
	TOTAL		\$109.00

OBSERVACIONES:
 Ticket 80193 Fecha 14-12-2015

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:
 ||1.0|183916CD-8E78-4683-AB61-D1BABS8D9ED2|2015-12-15T12:45:01|UBwtd1/4LgBpop1303NA61Sqv3m7G77w4DzVw+7m8SEvL8S1815Pcw26fQJtH
 wskM04qRUEN1PFrnk87EGJZkdpuCIRkpk4DHPw6dVnFg7xjkq7Pz2RMQY2QhJc+p2Qb9QKXxHYvGZDIpYA0opxel54dy+qPdaopeikU7g=|0000100000
 0302801423||



SELLO DIGITAL DEL CFDI:
 UBwtd1/4LgBpop1303NA61Sqv3m7G77w4DzVw+7m8SEvL8S1815Pcw26fQJtHwskM04qRUEN1PFrnk87EGJZkdpuCIRkpk4
 DHPw6dVnFg7xjkq7Pz2RMQY2QhJc+p2Qb9QKXxHYvGZDIpYA0opxel54dy+qPdaopeikU7g=
 SELLO DEL SAT:
 aISGxqPvPvYvOMfQKgmQK4JpGHfEMRlZtEIECQ9BifigcS3nY71iW4Wg34yBZFA7XQWwSTwBb1CARHhH+nugv0kctyNmi
 T7msQgVdq2AcYfRq+Kv1HgcCQkTz56B0k3EaATTUwG4UqVY1hniQ8SNXGWRPngox8u1jDx3ug=
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000302801423
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD:
 00001000000202211010

Fecha y Hora de Certificación:

2015-12-15T12:45:01

Este documento es una representación impresa de un CFDI

LUGAR DE EXPEDICIÓN: CAMPECHE, Campeche

APPLEBEES

RESTAURANTE SUB S.A. DE C.V.

RSU030731THG

AV RUIZ CORTINEZ NO. 112 EDIFICIO TORRES
DE CRISTAL 3 ER. NIVEL TORRE B, COL. SA
N ROMAN. SAN FRANCISCO DE CAMPECHE CAMPE

80193
72 ROSA CONCHA 34
14/12/2015 09:42:36 AM

SUCURSAL: LOTE 5 Y 6 MZNA G ZONA TURISTIC
A DEL SECTOR FUNDADORES DEL AREA AHKIMPE
CH SAN FRANCISCO DE CAMPECHE CAMPECHE

1 ENCHILADAS SUIZAS 109.00

109.00

15.03

109.00

CIENTO NOVENA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS

APPLEBEES CAMPECHE SUC: 021 Obten tu factu

ra electrónica en <http://www.gruges.com.mx>

/ Importante: Ticket válido para su factu

ración dentro del mes en que fue expedido

"PROPINA NO INCLUIDA"

GRACIAS POR SU VISITA

Participa en nuestra encuesta para obtener

\$75.00 de descuento.

Visita nuestra pagina WWW.VISTAMIAPPLEBEE

S.COM con el código 991172999 Aplica Restr

icciones No Aplica en Desayunos

Consumo Mínimo \$150.00

***** SOFT RESTAURANT V.8.0 PRO*****

281

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 19 de diciembre de 2015 11:41 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante CDI183916-E878-4683-AB61-DBAB1D58ED92 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



fonacot
INSTITUTO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante CDI183916-E878-4683-AB61-DBAB1D58ED92 verificado

CDI183916-E878-
4683-AB61-
DBAB1D58ED92



El comprobante CDI183916-E878-4683-AB61-DBAB1D58ED92 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT. Comprobante entregado con ?xito.



SERVICIO DOGRE SA DE CV

RFC: SDO020222GDD

Sucursal

Factura

Matriz

KOPOMA, YUCATÁN CP: 97818

KM 116 CARRETERA MERIDA-CAMPECHE

KM. 116 CARRETERA MERIDA CAMPECHE S/N

KOPOMA, YUCATAN, C.P. 97818

TEL. (997) 971-2033

Fecha**Folio**

14/Dic/2015 08:12:55

K57055

gerencia@serviciodogre.com.mx

cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS

Lugar de Expedición

TRABAJADORES

EXPEDIDA EN KOPOMA, YUCATÁN, CLAVE PEMEX 0000109391

AV. INSURGENTES SUR # 452

COL. ROMA SUR

MEXICO, DF CP: 06760

RFC: IFN060425C53

Ticket de Venta**Condiciones**

Contado

Vendedor

SERVICIO AL CLIENTE

Fecha de Vencimiento

14/12/2015

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Desccto.	Importe
----------	--------	--------	----------	--------	----------	---------

32011

PEMEX MAGNA

Litro

52.33

11.74869

614.82

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

|1.0|3d38f759-a85e-48d6-a494-ca68daa4f449|2015-12-14T08:16:29|FvDcGvYftrmRPsVdISira0cRweEF26V00neEOJ9HNDIzConKswiHvfaHJRLv4u4xI/PongLq6IBtBLFvDI21TtVpH/htbc/|lvXw729YCZbo0+33/taZ1MwBZCEZUoYsfKSDAHoWp/jzGESmRRBRnPlIlor1fPwYQO2xI+8c=|00001000000202693892||

Sello digital del CFDI:

FvDcGvYftrmRPsVdISira0cRweEF26V00neEOJ9HNDIzConKswiHvfaHJRLv4u4xI/PongLq6IBtBLFvDI21TtVpH/htbc/|lvXw729YCZbo0+33/taZ1MwBZCEZUoYsfKSDAHoWp/jzGESmRRBRnPlIlor1fPwYQO2xI+8c=

Sello digital del SAT:

aqhbaEQpxfZbne2VWf58Uczgu7O1+zKh+zgrLuxgsvWNO7QWuLRAoRaR4yNx5IESKaFNHPsvce9y90JBX5vp+UEowHIXZgF0UZ8ovaln2g88eNUpNLQza0Q9NKpEUL7cBVd4fgd6waBrBL98561u+wZXhg+p1Ah+ESaCubv=



(Setecientos diez pesos 12/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición
Método de pago: Efectivo

Subtotal	614.82
IVA AL 16 %	95.30
Total	710.12

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: Régimen general de ley personas morales
Folio del SAT: 3d38f759-a85e-48d6-a494-ca68daa4f449 Fecha de certificación: 14/Dic/2015 08:16:29
Certificado del emisor: 00001000000300899307 Certificado del SAT: 00001000000202693892

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 19 de diciembre de 2015 11:24 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante K57055 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante K57055 verificado	K57055
-------------------------------	---------------

El comprobante K57055 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.

