

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de septiembre de 2015 10:55 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante ABK36946 verificado

STPS
SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO
fonaecot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante ABK36946 verificado

ABK36946



El comprobante ABK36946 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





RESTAURANT & SPORTS BAR

OPERADORA TYZA SAPI DE CV

R.F.C. DIRECCION

OTY1306293R9 REGIMEN FISCAL PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL
CALLE 50 DIAGONAL X 31 Y 31-A, NO. EXT 482, COL. GONZALO GUERRERO C.P. 97118
MÉRIDA, YUCATÁN, MÉXICO.

EMITIDA EN: SUCURSAL: BOSTONS CAMPECHE
AV. PEDRO SAINZ DE BARANDA ENTRE AV. DARSENA Y AV. GUSTAVO DIAZ ORDAZ, NO.
EXT 139, NO. INT LOCAL 111, COL. AH KIM PECH C.P. 24014 SAN FRANCISCO DE
CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO.

FACTURA

BC-10939

FOLIO FISCAL (UUID)

90612f61-e06c-0e77-b51a-9307c6911da8

NO. DE SERIE CSD DEL EMISOR

00001000000300421117

FECHA DE EMISION

05 SEPTIEMBRE 2015 22:25:46

NO. DE SERIE CSD DEL SAT

00001000000201345708

FECHA DE CERTIFICACION

05 SEPTIEMBRE 2015 22:25:47

CLIENTE

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS
TRABAJADORES
R.F.C. IFN060425C53

DOMICILIO: AV INSURGENTES SUR, NO. EXT 452, ROMA SUR C.P.
06760 DELEGACION CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL,
MEXICO.

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	IMPORTE
1.0	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 5 DE SEPTIEMBRE DE 2015	\$ 346.12	\$ 346.12

TOTAL CON LETRAS		TOTAL		
"CUATROCIENTOS UN PESOS CON 50/100 M.N."		SUB-TOTAL	\$346.12	
		IVA (16.00%)	\$55.38	
		TOTAL	\$401.50	

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:
||1.0|090612f61-e06c-0e77-b51a-9307c6911da8|2015-09-05T22:25:47|sqzy6xmk7QsggQDq33HvNqHs4fJ1K7xwK1YPCc2JRS7qk5fdP2GcTD8IDFequiparW+Z+US4CwK2KvJTNwK0JGhsndYUa7W5xaqf8gp2ix0B3nmsyo13oq4Ebil84aKEUKH2I6uasxC/g8QDMIRTTmQUJPwVl9B0=|0001000000201345708||

Sello digital del emisor:
Sqzy6xmk7QsggQDq33HvNqHs4fJ1K7xwK1YPCc2JRS7qk5fdP2GcTD8IDFequiparW+Z+US4CwK2KvJTNwK0JGhsndYUa7W5xaqf8gp2ix0B3nmsyo13oq4Ebil84aKEUKH2I6uasxC/g8QDMIRTTmQUJPwVl9B0=

Sello digital del SAT:
Ih3DZHnHrGouFOV1VzyUrI/C+fzJkq491mFDLhqxCGw01PhIhYAMS+Vc4qG5a84zdsVbCRc2wehSvgeIuyYk+hZZv1F/Oi8knPPzSEdIBPmYnZjrsAxyyOqQvcpkIASYwxqTzIBWohSqbmeYtwqmPpTjzUvP8RrWwUAmn0=

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Método de Pago: NO APLICA
Cuenta: NO APLICA	



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Raul Enrique Sanchez Espinosa

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 08 de septiembre de 2015 10:57 a.m.
Para: Raul Enrique Sanchez Espinosa
Asunto: Comprobante BC10939 verificado

SECRETARÍA DEL TRABAJO
Y PREVISION SOCIAL

STPS



INSTITUTO
fonacot

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante BC10939 verificado

BC10939



El comprobante BC10939 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
08	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

Morales Cervera Miguel Antonio, 00005973
Director Estatal en Merid

Leon Cornelio Raul Javier, 00008219
Analista Delegacional

COMISIÓN : 0000001591 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Yucatán-Campeche	05.09.2015 Al 05.09.2015	1	0

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	INFORME DE GASTOS			TOTAL
				CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	
HOSPEDAJE	0.00	0	0.00	HOSN	346.12	55.38	401.50
TRANSPORTE LOCAL				NCOM	33.50	0.00	33.50
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	TRTN	474.83	75.97	550.80
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHICULO KM.		Distancia			0.00	0.00	0.00
		P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
		159	550.80		0.00	0.00	0.00
PEAJE:			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBUS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
TOTAL			985.80		854.45	131.35	985.80

COBERTURA PARA ATENCION DE CLIENTES EN REPRESENTACION CAMP

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

TRAYECTO: MERIDA-CAMPECHE-MERIDA, APOYO POR COBERTURA DE ATENCION A CLIENTES EN LA OFICINA DE LA REPRESENTACION CAMPECHE.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja	0.00	A CARGO	0.00	A FAVOR	985.80
FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)					
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063543921621		
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	985.80 (NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO pesos 80/100 M.N.)				

FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 10%

FECHA
08.09.2015

DATOS DEL COMISIONADO


NOMBRE: Leon Cornelio Raul Javier
UNIDAD: Dirección Estatal Mérida.
R. F. C.: LECR8411286N2 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Campeche
VIGENCIA DEL: 05.09.2015 AL: 05.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 33.50 (TREINTA Y TRES PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL



Comisionado
Leon Cornelio Raul Javier
00008219

Funcionario que Autoriza
Morales Cervera Miguel Antonio
00005973