



**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)

NO. DE SERIE CSD DEL EMISOR

FECHA DE EMISION

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

00001000000300421117

05 SEPTIEMBRE 2015 22:25:46

No. DE SERIE CSD DEL SAT

FECHA DE CERTIFICACION

00001000000201345708

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

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

Cadena Original del Complemento de Certificación del SAT:  
||1.0|090612f61-e06c-0e77-b51a-9307c6911da8|2015-09-05|T22:25:47|SqzY6xMk7QsggQDq33HvNqHs4fJ1K7xwK1YpCC2JRS7qk5fdP2GcTD8IDFequiparW+Z+US4CwK2KvJTNwK0JGhsndYUa7W5xaqf8gp2ix0B3nmSy0130q4Ebil84aKEUKH2I6uasxC/g8QDMIRTTmQUjUPwVl9B0=|0001000000201345708||

Sello digital del emisor:  
SqzY6xMk7QsggQDq33HvNqHs4fJ1K7xwK1YpCC2JRS7qk5fdP2GcTD8IDFequiparW+Z+US4CwK2KvJTNwK0JGhsndYUa7W5xaqf8gp2ix0B3nmSy0130q4Ebil84aKEUKH2I6uasxC/g8QDMIRTTmQUjUPwVl9B0=

Sello digital del SAT:  
Ih3DZHnHrGouFOV/1vzyUrI/C+fzJkq491mFDLhqxCGw01PhIhYAMS+Vc4qG5a84zdsVbCRc2wehSvgeIuyYk+hZZv1F/Oi8knPPzSEdIBPmYnZjrsAxywQqvcpkIASYwxqTzIBWohSqbmeYtwqmPpTjzUjVP8RrWwUAmn0=

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 PREVISIÓN 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, 000005973  
Director Estatal en Merid

Leon Cornelio Raul Javier, 000008219  
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	159	13.60	550.80
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
<b>TOTAL</b>			<b>985.80</b>		<b>854.45</b>	<b>131.35</b>	<b>985.80</b>

**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
<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)</b>					
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063543921621		
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	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