



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
07	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

De la Torre Kusulas Miguel Lampros, 000005902
 Director Estatal en SLP
 26300 D E San Luis Potosí

Almendarez Vargas Jose Antonio, 00002414
 Analista Delegacional
 26300 D E San Luis Potosí

COMISIÓN : 0000001142

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosí-San Luis Potosí	09.09.2015 Al 09.09.2015	1	0

OBJETIVO

Atencion pendientes Ciudad Valles, va en compañía del Coord. Admvo.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
 (SEISCIENTOS VEINTICINCO 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.

Almendarez Vargas Jose Antonio, 00002414
 Analista Delegacional

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			625.00

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700060847162996
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



SILVANA JIMENEZ OLVERA
R.F.C. J105960223N164
BENITO JUAREZ No. 312, COL. ZONA CENTRO, C.P.
79000.
CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI, MEXICO.

FACTURA
2367
FECHA
9/9/2015 15:00:54

Datos del Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
R.F.C. IFN060425C53
INSURGENTES SUR No. 452, COL. ROMA SUR, C.P. 06760
DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F., MEXICO

Método de Pago	Condición de Pago	No. de Cuenta de Pago	Régimen Fiscal	
TARIFETA	CONTADO	0005	REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL	
Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	258.62	258.62

Importe total con letra (CRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)	SUBTOTAL: 258.62
	I.V.A.: 41.38
	TOTAL: 300.00



Sello digital del CFDI

Serie del Certificado del emisor: 00001000000306358776
Folio fiscal: 7C13F95F-47C7-444C-9BFB-9C6DA9564F70
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883
Fecha y hora de certificación: Septiembre 9 2015 - 15:01:00
z4TBDB8CUDK8MUIfDixaXOjgrO+sb9swz83bKX7M5O9/0j3r20NHWTETS
yldd9g/IRBZg9K7gnGzNrl5eKMDPxnX8BtqDtVhcm3eeh4ujWd+hv72ayw
qLSV45NOONVhNf+62Pef+ObnPoPabj4327P8cOjLR2O6zvs+ubioQJF8=

Sello del SAT

Fb1vOg0DMj06cctZOUaUyqWZaeEJ1OdHV5houEzcpZIKYjXGGR/eoETd+NMIkzbvjaU5MMGjP65c9fzIMvnr8f5OEE3zzNjOw89
RnNOAIZU9HvYTrnDHI8xybBNcH8yK8eHNOIBKki0f7retv195MeeCZYyR90eU05WFCAlZg=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

11.017C13F95F-47C7-444C-9BFB-9C6DA9564F7012015-09-09T15:01:001z4TBDB8CUDK8MUIfDixaXOjgrO+sb9swz83bf
X7M5O9/0j3r20NHWTETSyldd9g/IRBZg9K7gnGzNrl5eKMDPxnX8BtqDtVhcm3eeh4ujWd+hv72aywqLSV45NOONVhNf+62Pef+O
bnPoPabj4327P8cOjLR2O6zvs+ubioQJF8=10000100000020286488311

EFFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Lugar de Expedición: BENITO JUAREZ 312, ZONA CENTRO, 79000, CIUDAD VALLES, CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI, MEXICO

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 06 de octubre de 2015 12:06 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante 2367 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2367 verificado

2367



El comprobante 2367 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



BBVA BANCOMER

- DEPOSITO CIE -

FECHA / HORA : 06-10-2015 / 12:14:11
 SUCURSAL : 5768
 MOVIMIENTO : 000345198
 PLAZA : SAN LUIS POTOSI
 EMPRESA : INSTITUTO DEL FONDO MGC PARA
 REFERENCIA : 81115040101241400741
 01
 CONVENIO CIE : 1260766
 GUIA CIE : 1465036

IMPORTE DEL SERVICIO :\$ 262.50
 COMISION :\$ 0.00
 IVA :\$ 0.00
 IMPORTE TOTAL NRP :\$ 262.50

BBVA Bancomer

**RECIBO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 EMISADO PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

antes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

06/10/2015

JA	

LOBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	DETALLE
ALMENDAREZ VARGAS JOSE	
67 OTROS CONCEPTOS	
	DEVOLUCION ANTICIPO VIAJE 1142 DEL 09/09/2015

>>>SE>>49>>01>>M8K65960M5 <<<
 >>>00000030405010908<<<
 >>>12XX14XX11XS<<<

ESTIMADO CLIENTE FAVOR DE CONSERVAR ESTE
 DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE,
 GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL.
 XOCO, 03339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-L12

INTERES A DEVENGAR	\$	0.00
IMPORTE CHEQUE	\$	0.00

IMPORTE COMISION	\$	0.00
IVA COMISION	\$	0.00
IMPORTE MULTA	\$	0.00

INTERESES MORATORIOS	\$	0.00
IVA INT. MORATORIOS	\$	0.00
GASTOS DE COBRANZA	\$	0.00
IVA GTS. DE COBRANZA	\$	0.00

IMPORTE TOTAL:	\$	262.50
FECHA LIMITE DE PAGO:		06/10/2015
REFERENCIA BANCARIA Y/O CODIGO DE		8111504010124140074101

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

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

FECHA
06.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Almendarez Vargas Jose Antonio
UNIDAD: Dirección Estatal San Lui
R. F. C.: AEVA580911KF0 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: San Luis Potosi
VIGENCIA DEL: 09.09.2015 AL: 09.09.2015

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
Almendarez Vargas Jose Antonio
00002414

Funcionario que Autoriza
Tovar Gutierrez Jesus Christopher
00007159



SILVANA JIMENEZ OLVERA
R.F.C. J105960223N164
BENITO JUAREZ No. 312, COL. ZONA CENTRO, C.P.
79000.
CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI, MEXICO.

FACTURA
2367
FECHA
9/9/2015 15:00:54

Datos del Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
R.F.C. IFN060425C53
INSURGENTES SUR No. 452, COL. ROMA SUR, C.P. 06760
DEL. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F., MEXICO

Método de Pago	Condición de Pago	No. de Cuenta de Pago	Régimen Fiscal	
TARIFETA	CONTADO	0005	REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL	
Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	258.62	258.62

Importe total con letra		SUBTOTAL	258.62
(CRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)		I.V.A.	41.38
		TOTAL	300.00



Sello digital del CFDI

Serie del Certificado del emisor: 00001000000306358776
Folio fiscal: 7C13F95F-47C7-444C-9BFB-9C6DA9564F70
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883
Fecha y hora de certificación: Septiembre 9 2015 - 15:01:00
Sello digital del CFDI
z4TBD8CUDK8MUIfDixaXOjgrO+sb9swz83bKX7M5O9/0sjR2ONHWTETS
yldd9g/IRBZg9K7gnGzNrl5eKMDPxnX8BtqDtVhcm3eeh4ujWd+hv72ayw
qLSV45NOONVhNF+62PeF+ObnPoPdrj4327P8cOjLR2O6zvs+ubioQJF8=

Sello del SAT

Fb1vOg0DMj06cctZOUaUyqWZaeEJj0dHV5houEzcpZIKYjXGGR/eoETd+NMIkzbvjaU5MMGjP65c9fzIMvnr8f5OEE3zzNjOw89
RnNOAIZU9HvYTrnDHI8xybBNcH8yKk8eHN0IBKki0f7retv195MeeCZYyR90eU05WFCAlZg=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

11.017C13F95F-47C7-444C-9BFB-9C6DA9564F702015-09-09T15:01:001z4TBD8CUDK8MUIfDixaXOjgrO+sb9swz83bf
X7M5O9/0sjR2ONHWTETSyldd9g/IRBZg9K7gnGzNrl5eKMDPxnX8BtqDtVhcm3eeh4ujWd+hv72aywqLSV45NOONVhNF+62PeF+O
bnPoPdrj4327P8cOjLR2O6zvs+ubioQJF8=10000100000020286488311

EFFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Lugar de Expedición: BENITO JUAREZ 312, ZONA CENTRO, 79000, CIUDAD VALLES, CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI, MEXICO

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 06 de octubre de 2015 12:06 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante 2367 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 2367 verificado

2367



El comprobante 2367 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



BBVA BANCOMER

- DEPOSITO CIE -

FECHA / HORA : 06-10-2015 / 12:14:11
 SUCURSAL : 5768
 MOVIMIENTO : 000345198
 PLAZA : SAN LUIS POTOSI
 EMPRESA : INSTITUTO DEL FONDO MGC PARA
 REFERENCIA : 81115040101241400741
 01
 CONVENIO CIE : 1260766
 GUIA CIE : 1465036

**IDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 NGIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

antes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

06/10/2015

IMPORTE DEL SERVICIO :\$ 262.50
 COMISION :\$ 0.00
 IVA :\$ 0.00
 IMPORTE TOTAL NRP :\$ 262.50

JA

LOBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE
ALMENDAREZ VARGAS JOSE
CLAVE
67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE
DEVOLUCION ANTICIPO VIAJE 1142 DEL 09/09/2015

>>>SE>>49>>01>>M8K656K0M5 <<<
 >>>00000030405010908<<<
 >>>12XX14XX11XS<<<

ESTIMADO CLIENTE FAVOR DE CONSERVAR ESTE
 DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION FUTURA

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE,
 GRUPO FINANCIERO, AV. UNIVERSIDAD 1200, COL.
 XOCO, 03339, MEXICO, D.F. R.F.C. BBA-830831-L12

INTERES A DEVENGAR	\$	0.00
IMPORTE CHEQUE	\$	0.00

PRTE COMISION	\$	0.00
IVA COMISION	\$	0.00
IMPORTE MULTA	\$	0.00

INTERESES MORATORIOS	\$	0.00
IVA INT. MORATORIOS	\$	0.00
GASTOS DE COBRANZA	\$	0.00
IVA Gtos. DE COBRANZA	\$	0.00

IMPORTE TOTAL:	\$	262.50
FECHA LIMITE DE PAGO:	06/10/2015	
REFERENCIA BANCARIA Y/O CODIGO DE	8111504010124140074101	

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

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

FECHA
06.10.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Almendarez Vargas Jose Antonio
UNIDAD: Dirección Estatal San Lui
R. F. C.: AEVA580911KF0 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: San Luis Potosi
VIGENCIA DEL: 09.09.2015 AL: 09.09.2015

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
Almendarez Vargas Jose Antonio
00002414

Funcionario que Autoriza
Tovar Gutierrez Jesus Christopher
00007159