

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
27	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

Rodriguez Gonzalez Luis Leobardo, 00006713
Director Estatal en SLP
26300 D E San Luis Potosi

COMISIONADO

Palacios Sanchez Norma, 000002570
Analista Delegacional
26300 D E San Luis Potosi

COMISIÓN : 0000001272

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosi-San Luis Potosi	29.01.2016 Al 29.01.2016	1	0

OBJETIVO

Apoyo modulo Matehuala, S.L.P., Va en compañía del Coord. Admvo.

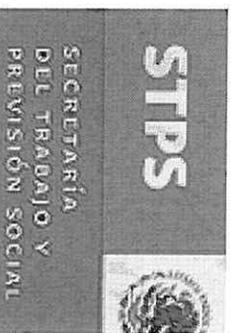
MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	TARIFA AUTORIZADA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIBO :
HOSEDAJE, ALIMENTOS		0.00	0	0.00	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. Palacios Sanchez Norma, 000002570 Analista Delegacional
TRANSPORTE LOCAL					
ALIMENTOS Y		625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL				0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-				0.00	
VEHICULO KM.	Distancia			0.00	
	P. Gasolina			0.00	
PEAJE				0.00	
AUTOBÚS				0.00	
TOTAL				625.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700060847166536
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



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

FECHA
02.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Palacios Sanchez Norma
UNIDAD: Dirección Estatal San Lui
R. F. C.: PASN690721H38 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: San Luis Potosí
VIGENCIA DEL: 29.01.2016 AL: 29.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI 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
Palacios Sanchez Norma
00002570

Funcionario que Autoriza
Rodríguez González Luis Leobardo
00006713



LOG CABIN
RESTAURANT

FACTURA A 1894
GABRIELA SOLIS ORTIZ
RFC: SOOG750716TZA
Régimen REGIMEN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
FRESNOS 507
COL. LA FINCA CP 78717
MATEHUALA
MATEHUALA SAN LUIS POTOSI Pais MEXICO
Tel: 488 88 78341

Datos del Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES MATEHUALA, S.L.P. a 29-01-2016
RFC: IFN060425C53
INSURGENTES SUR 452
COL. ROMA SUR CP 06760
DELEGACION CUAHUTEMOC
MEXICO D.F. Pais MEXICO

EXPEDIDO EN

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO	313.79	313.79

Cantidad con Letra		SUBTOTAL \$		313.79
TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.		Iva 16% \$		50.21
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición		TOTAL \$		364.00
Método de Pago: Efectivo				

Folio Fiscal 6AB7B5DC-569C-44DD-8118-C20F059B9E79

No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301042112 Fecha y Hora de Emisión 2016-01-29T18:26:38
No de Serie del CSD del SAT 0000100000201455572 Fecha y Hora de Certificación 2016-01-29T18:26:34

Sello Digital del CFDI:

hpky7Bk4nZk2RkD9Gx+ofPabUj8z2WkRy8a8eue+eZQInXRT+WKScvg5LOEwh5JdppwKNEkEYr8ozNMNXES
WbqStVlVYR95j0PjgMyLGBMFPVJkhaec9OWWUkRt5YhrP3cUzLhHvEY+J2cTucZRLyUud/nk4=

Sello Digital del SAT

OSOX578MFgT6tkioPQI9BWzEobhRTVqPia4B+CXBYPqpcdUGNpH+Cgu9pFAhHxabsPX9Ezc+LqzxFndMCxD
Dy1W+KjsamXvdrMMnIn+qjBpquVQBw5OnWwUj3+zHcXwD3YFBSQJ4onukn4SM+6NRKV+lg+y5Y=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

II.06AB7B5DC-569C-44DD-8118-C20F059B9E792016-01-29T18:26:34:hpky7Bk4nZk2RkD9Gx+ofPabUj8z2WkRy8a8eue+eZQInXRT+WKScvg5LOEwh5JdppwKNEkEYr8ozNMNXES6WbqStVlVYR95j0PjgMyLGBMFPVJkhaec9OWWUkRt5YhrP3cUzLhHvEY+J2cTucZRLyUud/nk4=|0000
KDDCG9+PabUj8z2WkRy8a8eue+eZQInXRT+WKScvg5LOEwh5JdppwKNEkEYr8ozNMNXES6WbqStVlVYR95j0PjgMyLGBMFPVJkhaec9OWWUkRt5YhrP3cUzLhHvEY+J2cTucZRLyUud/nk4=|0000
100000201455572|



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 02 de febrero de 2016 11:30 a.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante A1894 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

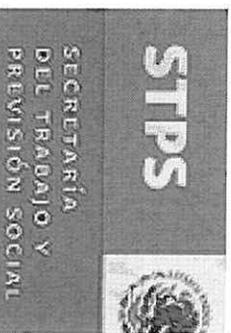
Comprobante A1894 verificado

A1894



El comprobante A1894 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





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

FECHA
02.02.2016

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Palacios Sanchez Norma
UNIDAD: Dirección Estatal San Lui
R. F. C.: PASN690721H38 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: San Luis Potosi
VIGENCIA DEL: 29.01.2016 AL: 29.01.2016

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI 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
Palacios Sanchez Norma
00002570

Funcionario que Autoriza
Rodríguez González Luis Leobardo
00006713