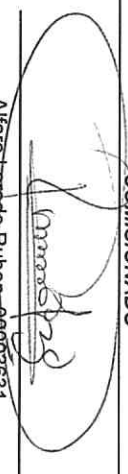


OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

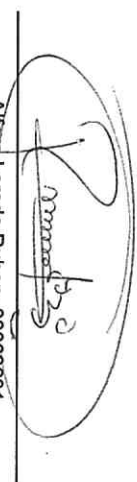
DÍA	MES	AÑO
15	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION	COMISIONADO
De la Torre Kusulas Miguel Lampros, 000005902 Director Estatal en SLP 26300 D E San Luis Potosi	 Alfaro Loredo-Ruben-00003631 Analista Delegacional 26300 D E San Luis Potosi

COMISION : 0000007091			
ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosi-San Luis Potosi	16.07.2015 Al 18.07.2015	3	2
OBJETIVO			
Atencion pendientes modulo de Rioverde y Ciudad Valles, va en compania del Coord. Admvo., gafete 7159			

MEDIO DE TRANSPORTE			
AVION	<input checked="" type="checkbox"/>	AUTOBUS	<input type="checkbox"/>
		VEHICULO OFICIAL/VEHICULO	<input type="checkbox"/>
TARIFA AUTORIZADA			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00
TERMINAL-DOMICILIO-			
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBUS			0.00
TOTAL			3,125.00

RECIBO :
 Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
 (TRES MIL CIENTO 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.


 Alfaro Loredo-Ruben-00003631
 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700060847197563
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
15	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

De la Torre Kusulas Miguel Lampros, 00005902
Director Estatal en SLP
26300 D E San Luis Potosí

Alfaro Loredo Ruben, 00003631
Analista Delegacional
26300 D E San Luis Potosí

COMISIÓN : 0000001078

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosí-San Luis Potosí	16.07.2015 Al 18.07.2015	3	2
OBJETIVO	ATENCIÓN PENDIENTES EN MODULO DE RIOVERDE Y CIUDAD VALLES, VA EN COMPAÑIA DEL COORD. ADMVO. GAFETE 7159		

MEDIO DE TRANSPORTE

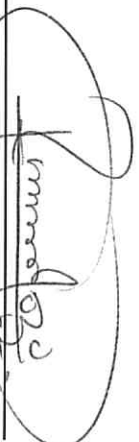
AVIÓN

AUTOBÚS

VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECUERDOS
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL CIENTO 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	 Alfaro Loredo Ruben, 00003631 Analista Delegacional
PEAJE			0.00	
AUTOBUS			0.00	
TOTAL			3,125.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700060847197563
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

PALENZA RO, S.A. DE C.V.



Domicilio fiscal:
CARRETERA NACIONAL MEXICO LAREDO
CIUDAD VALLES
SAN LUIS POTOSI 79000 MEXICO
R.F.C. PZR931004BNT

Referencia:

MH4979

Cliente:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53
INSURGENTES SUR # 452
COL ROMA SUR
DELG CUAUHTEMOC.DISTRITO FEDERAL 06760.MEXICO

Complementos: CTO.: 0210 FOL: 113783 Cajero(a): 23 Lugar y fecha: Cd. Valles, S.L.P. 18/07/15 08:02:53
Servicios proporcionados del 16 al 18 de Julio de 2015.

Cant.	Unidad.	Código	Descripción	P. Unitario	Total
2	servicio	01	RHOSPEDAJE	663.87	1,327.73

*** (UN MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.) ***

Número Cta.: 9718

Método de pago: Tarjeta de crédito

SUBTOTAL 1,327.73
I.V.A. 16% 212.44
I.S.H. 39.83
TOTAL: 1,580.00

Folio: 6B198DCD-EC69-41EF-BB8B-0EEB81881BD Certificado SAT: 0001000000200365214 Fecha: 2015-07-18T10:03:30
Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

Cadena Original

||1|.0|6B|198DCD-EC69-41EF-BB8B-0EEB81881BD|C|2015-07-18T10:03:30|UnBioEUQia6hU4z9q0uYKaZf/+H3GBTzJ26gKkaovVDDQZ1QY0H4s421dEFNywMHY9cBaIKTandQCChnlRaneqKk86sa42EBSnW9e50IhA5B6zdYpI2TucI3PYxU06AcmYxquAWa9npiG9CvGfjfk+dlJ6ItuGJleL+JmFneU=|0001000000200365214||

Sello Digital del SAT

dvvsJqYsdxnFnJEZTXdlbve9GVfjcz0PpoJ32JqMMUJFU5QdLNdW4Ns+ISWv3719IwdfK2E+J+S+sd9JRCJb1gI9D8fUxmCL6n6R4Jm15pzIjPT0Zw3+ccjdcZEYasAcM8976NPVguglkqceI5I29FYJrMzaccVP4=

Sello Digital del Emisor

UnBioEUQia6hU4z9q0uYKaZf/+H3GBTzJ26gKkaovVDDQZ1QY0H4s421dEFNywMHY9cBaIKTandQCChnlRaneqKk86sa42EBSnW9e50IhA5B6zdYpI2TucI3PYxU06AcmYxquAWa9npiG9CvGfjfk+dlJ6ItuGJleL+JmFneU=

Certificado del Emisor

00001000000202708746

Pago en una sola exhibición
Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 27 de julio de 2015 02:17 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante MH4979 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante MH4979 verificado

MH4979



El comprobante MH4979 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



LUCIA DURAN DELGADO

RFC: DUDL581215FK1

Factura

Domicilio y Expedido en:
Calle: CARRETERA ROVERDE VALLES KM.12
COL. LA LUSION CP. 79613
ROVERDE, SAN LUIS POTOSI

Lugar de expedición: ROVERDE, SAN LUIS POTOSI

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



RFC: IFN060425G53

Domicilio:

Calle: INSURGENTES SUR No. 452

Col. ROMA SUR CP. 06760

DEL. G. CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 07AEF532-AADC-488C-98ED-60EAE8E2B3AA

Número de comprobante: A2822

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2015-07-18T21:15:35

Fecha de certificación del CFDI: 2015-07-18T21:16:07

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: NA

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CONSUMO	258.62	258.62

Subtotal 258.62
I.V.A 16.00% 41.38

Total 300.00

TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:
00001000000303629649

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:
00001000000203159375

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

l11q707AEF532-AADC-488C-98ED-60EAE8E2B3AA|2015-07-18T21:16:07|
T1K4K5V6s0i5hCwKc0wMfcsVBRGzX0E3+z19fRkG509NIBLPsgllJ3QBa8Cfsd4HWC0o1M11kr5RuJfHlISyrmn200uX
089g44neH+77MDFkGCG98D/sfXBEsYUcqp8NH20z7c6sUMjps2aP9a1hAnuW6gm7eXcQ=

Sello Digital del Emisor:

T1K4K5V6s0i5hCwKc0wMfcsVBRGzX0E3+z19fRkG509NIBLPsgllJ3QBa8Cfsd4HWC0o1M11kr5RuJfHlISyrmn200uX
089g44neH+77MDFkGCG98D/sfXBEsYUcqp8NH20z7c6sUMjps2aP9a1hAnuW6gm7eXcQ=

Sello digital del SAT:

EONuLU8XUv69LQsV8N7M1f2gELZpKkZHMbGtEOs/2C+K6vMM41UBwW6E3qntFD674mw6Uf2aIHajlyuBA0O+QD6w839
n+RmgfMkEUxgV8Za4qKVEj8wqWjUUE7HMV6dq7z4s4V6V2QVMS0p5f5m45cnZUg=



Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 27 de julio de 2015 01:51 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante A2822 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante


Comprobante A2822 verificado

A2822



El comprobante A2822 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



RESTAURANT LOS CAPORALES	
	GRACIELA MORQUECHO PAÑOLA R.F.C. MOPCG500723720 BLVD. GRAL. LAZARO CARDENAS No. 213, COL. CUAUHTEMOC, C.P. 79040. CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI, MÉXICO.
FACTURA	FECHA
3635	17/7/2015 19:40:11


Datos del Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R.F.C. IPFN060425C53
 INSURGENTES SUR No. 452, COL. ROMA SUR, C.P. 06760
 „ DELEG. CUAUHTEMOC, D.F., MEXICO

Método de Pago	Condición de Pago	No. de Cuenta de Pago	Régimen Fiscal
No Identificado			REGIMEN FISCAL DE INCORPORACION

Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	687.07	687.07
%V/Compac/Encabezado/MGW/100081cObservado1%				

Importe total con letra		SUBTOTAL:	687.07
(SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)		I.V.A.:	109.93
		TOTAL:	797.00

	Serie del Certificado del emisor:	00001000000300545552
	Folio fiscal:	842EDCB5-B4CB-4044-9974-E00AAC2330D1
	No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:		Julio 17 2015 - 19:40:12
Sello digital del CFDI		
5mRyq4DMosvk77FcbCtmsPOVZTQtvKs8RQ50YjjiIgstvNf5DJDwH/gOeYeveWYHatzYr5Bbtk62afPTWzxCqYykrEus6QAwiCafRchMw/nf3iPwNB/nfqjWSKklcQNLanvirsTRvA6jP/RiriBboiQldGm6rFzIFNXLyW06ANs=		

Sello del SAT

bsfmsWz2FPojjDdgl.t4BEW5hdAD6/YfXkKQim6rNuv5cZ50rk6HjW/wunVotEBxpFK5pLfyzt6bH6PBbXQm34H/kBZ3wRvz+eC
 JEXCW7vii65dMhVrMW/OcaITVbnhyqg:dnc8yCFzqdztrnVLzvb8ogtkhrlf.e8LeOVvYMilU8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|842EDCB5-B4CB-4044-9974-E00AAC2330D1|2015-07-17T19:40:12|5mRyq4DMosvk77FcbCtmsPOVZTQtvKs8RQ50Y
 jjiIgstvNf5DJDwH/gOeYeveWYHatzYr5Bbtk62afPTWzxCqYykrEus6QAwiCafRchMw/nf3iPwNB/nfqjWSKklcQNLanvirsTR
 vA6jP/RiriBboiQldGm6rFzIFNXLyW06ANs=|00001000000202864883||

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

Lugar de Expedición: BLVD. GRAL. LAZARO CARDENAS 213, CUAUHTEMOC, 79040, CIUDAD VALLES, CIUDAD VALLES, SA
 LUIS POTOSI, MEXICO

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 27 de julio de 2015 01:53 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante 3635 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3635 verificado

3635



El comprobante 3635 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





SILVANA JIMENEZ OLVERA
R.F.C. J10596023N64
BENITO JUAREZ No. 312, COL. ZONA CENTRO, C.P.
79000,
CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI, MEXICO.

FACTURA
1437
FECHA
18/7/2015 08:41:20

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	
EFFECTIVO	CONTADO	NO IDENTIFICADO	REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL	
Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	219.83	219.83

Importe total con letra (DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL	219.83
I.V.A.	35.17
TOTAL	255.00



Serie del Certificado del emisor: 00001000000306358776
Folio fiscal: FA6955C2-2548-4DBF-8660-OC521A8FF817
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883
Fecha y hora de certificación: Julio 18 2015 - 08:41:30

Sello digital del CFDI
Tg84bbVLsjrTJumllibuxg69MhnlOftvFbucgzRQTeNgKlpKPT5cldXz2
OZ1s37g1bmI8rzv19tHgtd12hN41zxhUK+yRTuxpso7u065zZf5f5b5
Cd/AdehbQ4auv7OPcv5zj100eNerlB0b5d9+RTq9rEhnaeWHwtvNZE50=

Sello del SAT

oRyUjG4fdbP614CBULbjsZi6z59NvYiqCsRkVPOc3L0J7vDLExBH3CbjvIFcdkURxvIh3j0cVvNQjWwOkspotSIENmIVRZBoh
Z+FoTqqqAtqbDjzdoOLNGoFNOPiJpWQOOpYHQLGs+tiChU7DPniWf5NmARryercldmFDM=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

lIi.OlFA6955C2-2548-4DBF-8660-OC521A8FF8172015-07-18T08:41:30ITg84bbVLsjrTJumllibuxg69MhnlOftvFbuc
3zROTENgKlpKPT5cldXz2OZ1s37g1bmI8rzv19tHgtd12hN41zxhUK+yRTuxpso7u065zZf5f5b5Cd/AdehbQ4auv7OPcv5zj
100eNerlB0b5d9+RTq9rEhnaeWHwtvNZE50=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: lunes, 27 de julio de 2015 01:56 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante 1437 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 1437 verificado

1437



El comprobante 1437 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
28.07.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Alfaro Loredo Ruben
UNIDAD: Direccion Estatal San Lui
R. F. C.: AALR7401096LA PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: San Luis Potosí
VIGENCIA DEL: 16.07.2015 AL: 18.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 193.00 (CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS 00/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Alfaro Loredo Ruben
00003631

Funcionario que Autoriza
De la Torre Kusulas Miguel Lampros
00005902