

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
28	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 : 0000007098

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosí-San Luis Potosí	30.07.2015 Al 31.07.2015	2	1

OBJETIVO

Atencion modulo en rioverde y matehuala, va en compañía del Coord. Admvo., gafete 7159

MEDIO DE TRANSPORTE

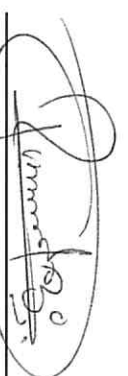
AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	1,250.00	1	1,250.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCHIENTOS SETENTA Y CINCO 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.
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00	
VEHICULO KM	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,875.00	 Alfaro Loredo Ruben, 00003631 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700060847197563
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,875.00 (MIL OCHOCHIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

LAS PALMAS MIDWAY INN

INVERSIONES Y TURISMO, SA
CARRETERA CENTRAL KM 617 Col. . C.P. 78730

MATEHUALLA: SAN LUIS POTOSI: MEXICO

RFC: ITU560928MSO

Telefonos: 01 (488) 882 0001

Página: <http://www.laspalmasmidwayinn.com.mx>

Regimen Fiscal:Regimen General de Ley Personas Morales

Factura

B - 34737

Folio Interno

F199880

DATOS DEL CLIENTE

NOMBRE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

EXPEDIDO EN:
MATEHUALLA, SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: INSURGENTES SUR 452,

FECHA DE EMISION:

COLONIA: ROMA SUR

C.P. 06760

CIUDAD: MEXICO

EDO. DISTRITO FEDERAL

DELEG: PAYS: MEXICO

R.F.C.: IFN060425C53

31/07/2015 07:51:35a.m.
FECHA DE TIMBRADO:

2015-07-31T07:56:34

Cantidad	Unidad de Medida	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	HABITACION	\$619.00	\$619.00

Subtotal : \$619.00

Importe con letra :

SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 61 / 100 M.N.

IVA 16%: \$99.04
I.S.H 3%: \$18.57

Total : \$736.61

Propina : 0.00

Gran total : \$736.61

Check Inn: 30/07/2015 Check Out: 31/07/2015 Hab.:131

Debo y pagare a Inversiones y Turismo SA, a la vista en esta plaza la cantidad que aparece como saldo.
I agree to pay to Inversiones y Turismo SA, the amount of.

"Efectos Fiscales al Pago"

Condiciones de Pago: .

Metodo de Pago: TARJETA DE CREDITO

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Firma/Signature _____

! Gracias - Thank you !

UIJID: ECB58D41-8274-451B-91AC-DD771188FA45

CERTIFICADO SAT:00001000000202639096 CERTIFICADO: 00001000000202268202

Cuenta de Pago:9718

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICADO DIGITAL DEL SAT:
II:0IECB58D41-8274-451B-91AC-DD771188FA4512015-07-31T07:56:34AUAU42cupjBPNKFMK1w-3QqwErcmh5CAUT11jpGZyGn272g3j50s+dlM0vX8Nvof39096I
SYPrdipGhZkrl3kufjYBdyYK6Tl6lchWfPpAVSIeBPIYdsyE0QONP+uSYdy+Kv3SUV50iqSMCAH+vh4q43VX0Z0yKvXZDAyOZE=I00001000000202639096I

SELLO DIGITAL DEL CFDI:
AUAU42cupjBPNKFMK1w3QqwErcmh5CAUT11jpGZyGn272g3j50s+dlM0vX8NvofSYPrdipGhZkrl3kufjYBdyYK6Tl6lchWfPpAVSIeBPIYdsyE0QONP+uSYdy+Kv3SUV50iqSMCAH+vh4q43VX0Z0yKvXZDAyOZE=

SELLO DIGITAL SAT:
w0qtrmYU/Mh4Gz7FEGnaJgokdeagkrqitB0sWDVjhm0M0sDmkkMrvpjhA3w/rXgHr4Ruc+8RvilefjqlKnhMaGVJE+RSIIF91NnrHMs7gi5BvrygIleEdF9s5z9IDjymctAmiZ7gWILXcKk9Jg7GTUWZLm9NSVXe08=



Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: martes, 11 de agosto de 2015 12:01 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante B34737 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante B34737 verificado

B34737



El comprobante B34737 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





RESTAURANT

FACTURA A 1049

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

EXPEDIDO EN

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
RFC: IFND060425C33
INSURGENTE SUR 452
COL. ROMA SUR CP 06760
MEXICO
CUAUHTEMOC D.F. Pais MEXICO

MATEHUALA, S.L.P. a 31-07-2015

Cantidad U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO UN CONSUMO	612.07	612.07

Cantidad con Letra		SUBTOTAL \$ 612.07	
SETECIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.		Iva 16% \$ 97.93	
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición		TOTAL \$ 710.00	
Método de Pago: Efectivo			

Folio Fiscal 220227AF-39B0-4ED1-B62A-7E9C83ABF1B0
No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301042112 Fecha y Hora de Emisión 2015-07-31T18:09:27
No de Serie del CSD del SAT 00001000000301032322 Fecha y Hora de Certificación 2015-07-31T18:09:43

Sello Digital del CFDI
FARqcyDGMSAnmXSwgBhSnCBuABYy1UGDV6UNqoe8MB4Z6gOyJgIolH7ts5VywdoImK5OILLPXIXB7Q9iodpnzQJis97
I077KXrYakIseghUqhbzV7OBYXVGFDPZyD5n0hUusUQU3c7e05CDcJ3QHJJKIJB24DG01az7TLhzL8=

Sello Digital del SAT
PRD-Ujpm13uwSzv9nTtdBHSYmXwxEDInXzasNRMHdWifkZDH6QgT705+nLUmu+rDDHZxctmMaPvFR33C3ico6
SawDDy87ZkmXaxZqFvEGK7r+hC+yHMdXVEvYw0vELx86Wm2Eparos90cLnYZyVjMJEcQ4fyFkCkyenHk=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
ll10p220227AF-39B0-4ED1-B62A-7E9C83ABF1B02015-07-31T18:09:43JF4RqcyDGMSAnmXSwg
BhSnCBuABYy1UGDV6UNqoe8MB4Z6gOyJgIolH7ts5VywdoImK5OILLPXIXB7Q9iodpnzQJis97I077KXr
YakIseghUqhbzV7OBYXVGFDPZyD5n0hUusUQU3c7e05CDcJ3QHJJKIJB24DG01az7TLhzL8=1000000301032322||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfacible.com
Enviado el: martes, 11 de agosto de 2015 11:58 a.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante A1049 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A1049 verificado

A1049



El comprobante A1049 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
11.08.2015

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: 30.07.2015 AL: 31.07.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 50/ 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

BANCO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

DECLARACION PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

SUCURSAL 691 PLAZA TRAYAMBA, SAN LUIS POTOSI, SL
2/15110/11:17:00 A 11 DE AGOSTO DE 2015

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 11/08/2015

PAGO DE FINANCOT 23CARACTERES

TEL: 32523

TIPO DE PAGO: 002401

ACTOS:

002401 811504010136310061783 240.89

IMPORTE TOTAL M.N.: \$240.89

PAGO REALIZADO POR LA CANTIDAD DE:
INGRESOS DIFERENTE PAGOS 89/100 M.N.)

DETALLE

DEVOLUCION COMISION RIOVERDE-MATEHUALA 30-31/08/15

APROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	ALFARO LOREDO RUBEN
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	DEVOLUCION COMISION RIOVERDE-MATEHUALA 30-31/08/15

FORMA DE PAGO / COBRANZA

EFECT. M.N.
CREDITO M.N.

\$250.00
\$9.11
IMPORTE TOTAL M.N.: \$240.89

**** ESTIMADO CLIENTE ****
ES IMPORTANTE VALIDAR QUE LOS DATOS IMPRESOS
CORRESPONDEN A LA OPERACION SOLICITADA

FECHA DE PAGOS REALIZADOS: 1 PAGO 1 DE 1

IMPORTE COMISIÓN	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISIÓN	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GOTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 240.89

FECHA LÍMITE DE PAGO: 11/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010136310061783

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