



LOG. CABIN

RESTAURANT

FACTURA A 1405

GABRIELA SOLIS ORTIZ  
RFC: SOOG760716TZA  
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

MATEHUALA, S.L.P. a 09-10-2015

RFC: IFN060426C53

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA SUR CP 06760

DELEGACION CUAHUTEMOC

MEXICO D.F. Pais MEXICO

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	CON SUMO	215.52	215.52

Cantidad con Letra

DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Forma de Pago: Pago en una sola exhibición  
Método de Pago: Efectivo

SUBTOTAL \$ 215.52  
Iva 16% \$ 34.48  
TOTAL \$ 250.00

Folio Fiscal 45baaba-2c1e-41b7-a5f1-f311b2678333b

No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301042112 Fecha y Hora de Emisión 2015-10-09T17:49:24  
No de Serie del CSD del SAT 00001000000300171291 Fecha y Hora de Certificación 2015-10-09T17:49:08

Sello Digital del CFDI

U2YjYmE5yWwzKwCTjKvWtIswV1dEimXkKjGfienKkM2ak9rD4tFDRpSLXyW7OUwGMUzWiiOQ9VhntDKOUTjIw  
UwG3UpUjPpUmPccwmyyQarZeo+4vHNGsX0dCw9nkG0CCQTNkrt7jGUNLVl9RkO4q9pk07nVDehAg=

Sello Digital del SAT

OJqnl3VcIK4rq3W864WwZSGT4NkDMSVQqYpOV8Ik+JIBUyrvX1udABO1pH2nk/O+0JndrY3NPNtH3TIsr  
fPzP9w+XXxECDREaUHBBDKQRvd8P+DIdkEtF6c3IzL0oGsf/CXkKkgf/19e5IzjnxKHGFBCSgmyYA=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

ll1qI65baaba-2c1e-41b7-a5f1-f311b2678333b2015-10-09T17:49:08U2YjYmE5yWwzKwCTjK  
vH5wV1dEimXkKjGfienKkM2ak9rD4tFDRpSLXyW7OUwGMUzWiiOQ9VhntDKOUTjIwUwG3UpUjPp  
UwG3UpUjPpUmPccwmyyQarZeo+4vHNGsX0dCw9nkG0CCQTNkrt7jGUNLVl9RkO4q9pk07nVDehAg=10000  
1000000300171291||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 12 de octubre de 2015 02:34 p.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante A1405 verificado



**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A1405 verificado

A1405



El comprobante A1405 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





LOG: CABIN

RESTAURANT

FACTURA A 1403

GABRIELA SOLIS ORTIZ  
RFC: SOOG750716TZ4  
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  
RFC: IFN0604256C53  
INSURGENTES SUR 452  
COL. ROMA SUR CP 06760  
DELEGACION CUAHUTEMOC  
MEXICO D.F. Pais MEXICO

EXPEDIDO EN  
MATEHUALA, S.L.P. a 09-10-2015

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO	152.59	152.59

Cantidad con Letra  
CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.  
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición  
Método de Pago: Efectivo

SUBTOTAL \$	152.59
Iva 16% \$	24.41
TOTAL \$	177.00

Folio Fiscal 26320fc8-3c70-4fe9-8b02-1f2631e0b384  
No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301042112 Fecha y Hora de Emisión 2015-10-09T09:08:19  
No de Serie del CSD del SAT 00001000000300171291 Fecha y Hora de Certificación 2015-10-09T09:08:02

Sello Digital del CFDI  
JHfMmKcaIPIfDSJfSGnsdOPfBEfRfKbALuIdo3RfwbYsWc3qo8Ib+IzRf7fPzXAwumhR57LwIKOIRfKT  
3dWf73AAzCdcKf8b0745fHfOQL0c+GWPfKb9fOIKfNfUz0VUehf2xgzY6+CfNfUfPbChC+KfCfX58fPm81fOZ8E=

Sello Digital del SAT  
Uf1eN6ZfInf4Ab5MfWzmf+QY+osJfMads8fXfWfJaqfFfJohfLfbosufQwIAmH2fUSObbd007AXfEwRQuazPnBmfweBfjPfbP  
s3Pfpw5mzL0TfQfuhfMfXfNfIcBfKfCpTfR2fInMfIgaI5fYKfTf986vCfIefHfKf75fYfNfQ0fJfZLqLfXqfI9fMfLQ=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
f1f1\_0f26320fc8-3c70-4fe9-8b02-1f2631e0b384f2015-10-09T09:08:02fUfHfGfMfKfCafIPIfDS  
JfB6GfInf4Ab5MfWzmf+QY+osJfMads8fXfWfJaqfFfJohfLfbosufQwIAmH2fUSObbd007AXfEwRQuazPnBmfweBfjPfbP  
AzcCdcKf8b0745fHfOQL0c+GWPfKb9fOIKfNfUz0VUehf2xgzY6+CfNfUfPbChC+KfCfX58fPm81fOZ8E=10000  
10000000300171291f1f1



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 14 de octubre de 2015 11:23 a.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante A1403 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante A1403 verificado

A1403



El comprobante A1403 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





**Datos del Emisor**  
 No. Estacion: 6678    Clave Pemex: 0000110798  
 SERVICIO EL LEONCITO, S.A. DE C.V.  
 KM 53+900 LADO PONIENTE CARRETERA FEDERAL 57  
 No. Exterior    No. Interior  
 VILLA HIDALGO    MEXICO    C.P. 78960  
 S.L.P.  
 RFC: SLE0008119V5  
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

**Sucursal**  
 KM 53+900 LADO PONIENTE CARRETERA  
 FEDERAL 57 S.L.P. MATEHUALA  
 Villa Hidalgo  
 No. Exterior    No. Interior  
 VILLA HIDALGO    C.P. 78960  
 S.L.P.    MEXICO

**Datos del Cliente**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR  
 No. Exterior 452    No. Interior  
 ROMA SUR DELEG. CUAUHTEMOC  
 MEXICO    C.P. 06760  
 DISTRITO FEDERAL    MEXICO  
 RFC: IFN060425C53

**Lugar Expedición**  
 VILLA HIDALGO, S.L.P.  
**Fecha de Emisión**  
 2015-10-09T19:42:06  
**Folio de Factura**  
 SLEC 34436  
**Folio Fiscal**  
 FA0F2EB4-4D15-45F2-BDDF-75643DE81DB4  
**Fecha Hora de Certificación**  
 2015-10-09T19:38:23  
**No. Serie de Certificado del CSD**  
 00001000000301083052

Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
46.847	LITROS	32011 MAGNA	11.749	550.39

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

**Sello del SAT**

lI2INQvWxSIXoSNIXd30OMMHwHoN0oTCrFMU3jPR66Na4eEU1gg0UaualzokDQEDq97zwofpI5SIDHGAUJHRRcXsyzr78hXHb1Y9f5yw4QG19HgvxLT0  
 uswT51jChnmbFrJldhTjxPjQOT0r0x7XFzLjupTPfkKyh3y374Us=

**Sello digital del CFDI**

cF44Md9nMcG9R+TneW3wucr0nQRWyg79uOcINsy1kdtmRA518r6N11Dm77xVrJ+Yqw9ZvCKlmm7R8TgSy+MXr060mOXG15XKKp7MaYti3UTRzCKZ  
 hYNEJRk4EA9nIDSv5zXJly6Tufnhq9ZsCdq1qqmYQ2hUppY5qdvhU=

**Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT**

lI1 0lFA0F2EB4-4D15-45F2-BDDF-75643DE81DB42015-10-09T19:38:23lcf44Md9nMcG9R+TneW3wucr0nQRWyg79uOcINsy1kdtmRA518r6N11Dm77  
 xVrJ+Yqw9ZvCKlmm7R8TgSy+MXr060mOXG15XKKp7MaYti3UTRzCKZhYNEJRk4EA9nIDSv5zXJly6Tufnhq9ZsCdq1qqmYQ2hUppY5qdvhU=1000  
 01000000301083052lI

**Folios:**  
 2926108;2930628

No. serie de Certificado del SAT 00001000000202431361

<b>Importe en Letras</b>	
( Seiscientos Treinta y Cinco Pesos 70/100 M.N. )	

**Tipo de Comprobante:** ingreso

“Este documento es una representación impresa de un CFDI”



SubTotal	550.39
IVA	85.31 16%
<b>Total</b>	<b>635.70</b>

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 12 de octubre de 2015 02:42 p.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante SLECC34436 verificado



**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante SLECC34436 verificado

**SLECC34436**



El comprobante SLECC34436 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  
14.10.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: San Luis Potosí  
VIGENCIA DEL: 09.10.2015 AL: 09.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 8.00 ( OCHO 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  
Tovar Gutierrez Jesus Christopher  
00007159



# Scotiabank

BO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

CIUDA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

12:49:43 PM

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

MÉXICO D.F. A

13/10/2015

13/10/2015  
Usuario:1182021  
Folio sesión del cliente:963094981835312  
Folio ID TTP:1935392291942632  
Folio host:H5296060      Sesión:No cliente

Plaza:SAN LUIS POTOSI, S.L.P.  
Sucursal:Tangamanga  
Dirección:JESUS GOYTORTUA

IA

OBRAR - GASTOS Y COMISIONES

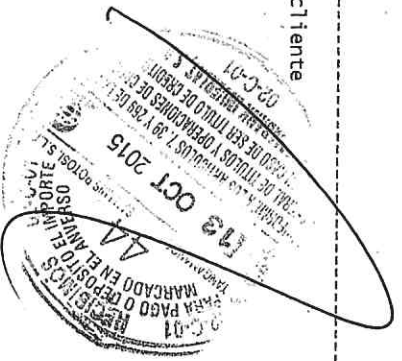
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES  
Moneda: MXN  
REFERENCIA BANCARIA: 8111504010136310076096  
NETO MENSUAL PAGADO: \$1.74  
FECHA LIMITE DE PAGO: 13/10/2015  
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

NOMBRE	CLAVE	DETALLE
ALFARO LOREDO RUBEN	67	DEVOLUCION COMISION MATEHUALA 09/10/2015
OTROS CONCEPTOS		

Importe del Recibo: \$1.74  
Descuentos: \$0.00  
Comisión: \$0.00  
IVA (16%): \$0.00  
Importe Total del Recibo: \$0.00  
Tipo de Cambio: \$0.00  
Importe pagado: \$0.00  
(Un Pesos 74/100 MN)

FORMA DE PAGO:  
Total de entrada de efectivo: \$20.00  
Total de salida de efectivo: \$18.26  
Monto total de la transacción: \$1.74

ORTE COMISIÓN	INTERESES MORATORIOS	ORTE MULTA	GASTOS DE COBRANZA	IVA GTOS. DE COBRANZA
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
\$ 0.00	\$ 0.00			



IMPORTE TOTAL:	\$ 1.74
FECHA LIMITE DE PAGO:	13/10/2015
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE	8111504010136310076096

Firma del cliente

Firma(s) de autorización y sello del cajero

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