

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
02	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

~~Rodríguez González Luis Leobardo, 00006713
Director Estatal en SLP
~~26300 D E San Luis Potosí~~~~

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

COMISIÓN : 0000001232

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosí-San Luis Potosí	04.12.2015 Al 04.12.2015	1	0

OBJETIVO: Atencion pendientes modulo de Matehuala

MEDIO DE TRANSPORTE

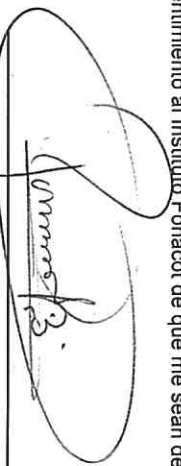
AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de :
(MIL SETENTA Y DOS pesos 440/100 M.N.)

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y		1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina		
	189	13.28	637.44	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,072.44	

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.


Altaro Loredo Ruben, 00003631
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700060847197563
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,072.44 (MIL SETENTA Y DOS pesos 44/100 M.N.)		



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

FECHA
15.12.2015

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: 04.12.2015 **AL:** 04.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES 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
Rodríguez González Luis Leobardo
00006713



Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

15/12/2015

3:12:29 F

Usuario:4486714

Folio sesión del cliente:1539141462876251

Folio ID ITP:11595745256813459

Folio host:H893512

Sesión:No cliente

Plaza:SAN. LUIS POTOSI, S.L.P.

Sucursal: Tangamanga

Dirección: JESUS GOYTORTUA

3631

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010136310091079
NETO MENSUAL PAGADO: \$66.94
FECHA LIMITE DE PAGO: 15/12/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo:	\$66.94
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
(Sesenta y seis Pesos 94/100 MN)	\$66.94

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$66.94

Monto total de la transacción: \$66.94



Firma del cliente

Firma(s) de autorización y sello del cajero

GAFETE

ALFARO LOREDO RUBEN

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION COMISION MATEHUALA 04 DIC 2015

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$	0.00	IMPORTE COMISION	\$	0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$	0.00	IVA COMISION	\$	0.00
IMPORTE CHEQUE	\$	0.00	IMPORTE MULTA	\$	0.00
			GASTOS DE COBRANZA	\$	0.00
			IVA INT. MORATORIOS	\$	0.00
			GASTOS DE COBRANZA	\$	0.00
			IVA GTS. DE COBRANZA	\$	0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 66.94

FECHA LIMITE DE PAGO:

15/12/2015

REFERENCIA BANCARIA V/O COBROS DE BANCOS



Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

15/12/2015

3:12:29 F

Usuario:4486714

Folio sesión del cliente:1539141462876251

Folio ID ITP:11595745256813459

Folio host:H893512

Sesión:No cliente

Plaza:SAN. LUIS POTOSI, S.L.P.

Sucursal: Tangamanga

Dirección: JESUS GOYTORTUA

3631

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010136310091079
NETO MENSUAL PAGADO: \$66.94
FECHA LIMITE DE PAGO: 15/12/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$66.94
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$0.00
Importe pagado: \$66.94
(Sesenta y seis Pesos 94/100 MN)

FORMA DE PAGO:
Total de entrada de efectivo: \$66.94
Monto total de la transacción: \$66.94



Firma del cliente

Firma(s) de autorización y sello del cajero

GAFETE

ALFARO LOREDO RUBEN

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE

DEVOLUCION COMISION MATEHUALA 04 DIC 2015

IMPORTE APLICABLES

IMPORTE DE IVA	\$	0.00	IMPORTE COMISION	\$	0.00	INTERESES MORATORIOS	\$	0.00
INTERÉS A DEVENGAR	\$	0.00	IVA COMISION	\$	0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$	0.00
IMPORTE CHEQUE	\$	0.00	IMPORTE MULTA	\$	0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$	0.00
						IVA GTS. DE COBRANZA	\$	0.00

IMPORTE TOTAL:

\$ 66.94

FECHA LIMITE DE PAGO:

15/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CHEQUE DE PAGO



Datos del Emisor	
No. Estación: 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
S.L.P.	C.P. 78960
RFC: SLE0008119V5	
REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	

Sucursal	
Lugar Expedición	
VILLA HIDALGO, S.L.P.	
Fecha de Emisión	
2015-12-04T21:51:14.900	
Folio de Factura	
SLE 61107	
Folio Fiscal	
C088476D-8B44-49B0-B29D-FED4CDB7EC85	
Fecha Hora de Certificación	
2015-12-04T21:38:28	
No. de serie del certificado de sello digital del SAT	
00001000000301083052	

Datos del Cliente			
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES			
INSURGENTES SUR			
No. Exterior 452	No. Interior		
ROMA SUR	C.P. 06760		
DEL. CUAUHTEMOC	MEXICO		
DISTRITO FEDERAL			
RFC: IFN060425053			
Condiciones:	CONTADO		
Metodo de Pago:	ELECTIVO		
Referencia Bancaria:	Cuenta:		
	Forma de Pago:		
	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION		
Cantidad U. Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
41.725 LITROS	32012 PREMIUM	12.458	519.82

Sello del SAT
IH8bchyf3it+ShLVuclo5+Fsw819QHRSRdYvO44na21hmMmCZEber/q61bfJHK6UccQYIENLjyFG0A2h8Mk75ynXvRF19u7eygqzdxbbNplUGsIEt4F5H+OYpgrYpmsnLDwQzcuIF9muQdbCBITXRPZOXsRydpqEr1MUbbfghiqQos=

Sello digital del CFDI
KJEB8Cw7MSDcdDerE1zcVCZBumrJHBPBibzVNUaTG74mJc2XXHY+A+TFQdIkKkVUDOSHwJaGafnJWM+u31tu3M7H18AsqB7QAgaOom1XVTT724dIOI0ZlwwBBaE3q61hnmYpW9m2fIKYKw0BqjzqWzUKX19aEdpdqQ=

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT
ll4.0jC088476D-8B44-49B0-B29D-FED4CDB7EC85|2015-12-04T21:38:28|KJEB8Cw7MSDcdDerE1zcVCZBumrJHBPBibzVNUaTG74mJc2XXHY+A+TFQdIkKkVUDOSHwJaGafnJWM+u31tu3M7H18AsqB7QAgaOom1XVTT724dIOI0ZlwwBBaE3q61hnmYpW9m2fIKYKw0BqjzqWzUKX19aEdpdqQ=|00001000000301083052||

Folios:
2979913

No. de serie de certificado del sello digital del emisor 00001000000202431361
Acreditamiento de IEPS de Diesel TAR | Tasa | Importe

Importe en Letra	
(Seiscientos Pesos 00/100 M.N.)	

Tipo de Comprobante: Ingreso
"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



SubTotal	519.82
IVA	80.18 16 %
Total	600.00

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 09 de diciembre de 2015 04:22 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante SLE61107 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante SLE61107 verificado

SLE61107



El comprobante SLE61107 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.; Se utilizó la configuración personalizada del proveedor para validar el CFD.





RESTAURANT

FACTURA A 1679

GABRIELA SOLIS ORTIZ
RFC: SOOG750716T24
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: IFN060429C53
INSURGENTES SUR 452
COL. ROMA SUR CP 06760
DELEGACION CUAHUTEMOC
MEXICO D.F. Pais MEXICO

MATEHUALA, S.L.P. a 04-12-2015

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO	312.07	312.07

<p>Cantidad con Letra</p> <p>TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.</p> <p>Forma de Pago: Pago en una sola exhibición</p> <p>Método de Pago: Efectivo</p>	<p>SUBTOTAL \$ 312.07</p> <p>Iva 16% \$ 49.93</p> <p>TOTAL \$ 362.00</p>
--	--

Folio Fiscal 5718DB952-245F-4ECD-8EB0-78B85AA12476

No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301042112 Fecha y Hora de Emisión 2015-12-04T19:46:57
No de Serie del CSD del SAT 00001000000201495572 Fecha y Hora de Certificación 2015-12-04T19:47:10

Sello Digital del CFDI

8snJlF4ZadkH5v6qduXj++WVn79ac7DZD9gOVWmucghamQy4B1mbFHw4f7UK7zFc1bIgjSHGZ6zucf6so
v1shYyOnl93ddllms+g4deLpO+X4GajpJKKASr8IHZKcAD9P+J5ou8ewSkonZomISn8KRpqdbw=

Sello Digital del SAT

Uvuf9i+oQLBc+sGEOy+shGvLUvIqjdgE4HwGAL5Iom9SMzWgIT7ZG4NhsLZHRMngGNZT+PNTSZleWQVnse
HwK3tAjmJUnalblvFolzcaspU4eRkMORbnGVQsmeIm619y4ipiseXy4Izhzabv5H1h0rQr-DbxH3TuzW5=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

lI1018718DB952-245F-4ECD-8EB0-78B85AA1247612015-12-04T19:47:108snJlF4ZadkH5v6q
duXj++WVn79ac7DZD9gOVWmucghamQy4B1mbFHw4f7UK7zFc1bIgjSHGZ6zucf6sov1shYy
Onl93ddllms+g4deLpO+X4GajpJKKASr8IHZKcAD9P+J5ou8ewSkonZomISn8KRpqdbw=10000
1000000201455572l



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfacible.com
Enviado el: viernes, 11 de diciembre de 2015 09:15 a.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante A1679 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A1679 verificado

A1679



El comprobante A1679 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
15.12.2015

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: 04.12.2015 **AL:** 04.12.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 43.50 (CUARENTA Y TRES 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
Rodríguez González Luis Leobardo
00006713