



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
02	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

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

Padron Sosa Martha Maria, 00009918
Analista Delegacional
26300 D E San Luis Potosí

COMISIÓN : 0000001233

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

OBJETIVO
Atencion pendientes modulo Maytehuala

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIPO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATROCIENTOSTREINTA 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.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			435.00	

Padron Sosa Martha Maria, 00009918
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700061438127750
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

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

FECHA
15.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Padron Sosa Martha Maria
UNIDAD: Dirección Estatal San Lui
R. F. C.: PASM790121M46 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
Padron Sosa Martha Maria
00003918

Funcionario que Autoriza
Rodríguez González Luis Leobardo
00006713



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

3:10:32 PM

15/12/2015

Usuario:4486714

cliente:1539141462876251

Folio sesión del cliente:1539141462876251

Folio ID ITP:11565982282810322

Folio host:H889949

Sesión:No cliente

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

Sucursal:Tangamanga

Dirección:JESUS GOYTORTUA

PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Intémoc México



UGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

15/12/2015

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010139180091088 ✓

NETO MENSUAL PAGADO: \$29.50

FECHA LIMITE DE PAGO: 15/12/2015

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$29.50
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$29.50
 (Veintinueve Pesos 50/100 MN)

FORMA DE PAGO:
 Total de entrada de efectivo: \$400.00
 Total de salida de efectivo: \$370.50
 Monto total de la transacción: \$29.50

CLAVE	DETALLE
67	OTROS CONCEPTOS
	DEVOLUCION COMISION MATEHUALA 04 DIC 2015

TE COMISION	INTERESES MORATORIOS
\$ 0.00	\$ 0.00
VISION	IVA INT. MORATORIOS
\$ 0.00	\$ 0.00
E MULTA	GASTOS DE COBRANZA
\$ 0.00	\$ 0.00
	IVA GTOS. DE COBRANZA
	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 29.50

FECHA LIMITE DE PAGO: 15/12/2015

ICARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010139180091088



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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

3:10:32 PM

15/12/2015

Usuario:4486714

cliente:1539141462876251

Folio sesión del cliente:1539141462876251

Folio ID ITP:11565982282810322

Folio host:H889949

Sesión:No cliente

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

Sucursal:Tangamanga

Dirección:JESUS GOYTORTUA

PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

AGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
Intermex México



UBICACIÓN Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

15/12/2015

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010139180091088 ✓

NETO MENSUAL PAGADO: \$29.50

FECHA LIMITE DE PAGO: 15/12/2015

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$29.50
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$29.50
 (Veintinueve Pesos 50/100 MN)

FORMA DE PAGO:
 Total de entrada de efectivo: \$400.00
 Total de salida de efectivo: \$370.50
 Monto total de la transacción: \$29.50

OBAR - GASTOS Y COMISIONES	NOMBRE	CLAVE	DETALLE
	PADRON SOSA MARTHA MA.		
	OTROS CONCEPTOS	67	
			DEVOLUCION COMISION MATEHUALA 04 DIC 2015

TE COMISION	INTERESES MORATORIOS	IVA INT. MORATORIOS	GASTOS DE COBRANZA	IVA Gtos. DE COBRANZA
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
VISION				
\$ 0.00				
E MULTA				
\$ 0.00				

IMPORTE TOTAL: \$ 29.50

FECHA LIMITE DE PAGO: 15/12/2015

ICARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010139180091088



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



RESTAURANT

FACTURA A 1680

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 MATEHUALA, S.L.P. a 04-12-2015
RFC: IFND060425C53
INSURGENTES SUR 452
COL. ROMA SUR CP 06760
DELEGACION CUAHUTEMOC
MEXICO D.F. Pais MEXICO

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

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

Folio Fiscal 59GCFAA1D-D05F-492A-9F2C-78C48CD96F18 Fecha y Hora de Emisión 2015-12-04T19:47:55
No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301042112 Fecha y Hora de Certificación 2015-12-04T19:48:08
No de Serie del CSD del SAT 00001000000201455572

Sello Digital del CFDI
xaxCnBj3z2+FPpZqLwzByjCk7Y5YKcdAuF+HrRja6UeAQ0s50HBRKJ6e4MejDTb+eEYHXIKgUK9eNj6eA2qWcI
wKQx0tBIAjYRzdQp485akKdM4s+FPOMeYjZLClSnP+19zwp9mbSTFSdVZepYzakr+1V0MDc2wOUV0hM=

Sello Digital del SAT
L5oCkz2NF+A+dmWwaz7Z2ZDZ6Yr9gJCjBnIKLmQIFRfP58aVVRUCMLwDW6Cv5ohE91TTRV/8B82X7mkBqIPY5X
NLM7zAASIG3oecaEWwHivw2idVWv5dnP/SwQJfRM0395Ias4fPACOSiIw5P7NmezSZE4+uB4Zl425+Vo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1||.0159CFAA1D-D05F-492A-9F2C-78C48CD96F18|2015-12-04T19:48:08|xaxCnBj3z2+FPpXZq
LwBjCk75YKcdAuF+HrRja6UeAQ0s50HBRKJ6e4MejDTb+iceYHXIKgUK9eNj6eA2qWcIwKQx0t
BkYjRZdQp485akKdM4s+FPOMeYjZLClSnP+19zwp9mbSTFSdVZepYzakr+1V0MDc2wOUV0hM=|0000
1000000201455572||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: viernes, 11 de diciembre de 2015 09:16 a.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante A1680 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A1680 verificado

A1680



El comprobante A1680 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



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

FECHA
15.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Padron Sosa Martha Maria
UNIDAD: Dirección Estatal San Lui
R. F. C.: PASM790121M46 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
Padron Sosa Martha Maria
00003918

Funcionario que Autoriza
Rodríguez González Luis Leobardo
00006713