

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
15	12	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

*[Signature]*  
Rodríguez Gonzalez Luis, Leopardo, 00006713  
Director Estatal en SLP  
26300 D E San Luis Potosí

*[Signature]*  
Padron Sosa Martha Maria, 00903918  
Analista Delegacional  
26300 D E San Luis Potosí

COMISIÓN : 0000001250

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosí-San Luis Potosí	18.12.2015 Al 18.12.2015	1	0

OBJETIVO

Atencion pendientes modulo Matehuala

MEDIO DE TRANSPORTE

AVION  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA

RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
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	
<b>TOTAL</b>			<b>435.00</b>	<i>[Signature]</i> Padron Sosa Martha Maria, 00003918 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO 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 VIÁTICOS**  
Para el 10%

FECHA  
21.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Padron Sosa Martha Maria  
UNIDAD: Direccion Estatal San Lui  
R. F. C.: PASM790121M46 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: San Luis Potosi  
VIGENCIA DEL: 18.12.2015 AL: 18.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ 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  
Rodriguez Gonzalez Luis Leobardo  
00006713



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

**REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 21/12/2015

PAGO SERVICIOS  
 INCONACOT (MEXICO D.F.) 0142  
 REFERENCIA: 8111504010139180093266

DOCUMENTOS: NO DE CHEQUE CHEQUE PAI IMPORTE  
 BANCO: \$ 0.00  
 TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 21.50  
 EFECTIVO: \$ 0.00  
 CARGO CHEQUE: \$ 21.50  
 TOTAL: \$ 21.50  
 COMISION (MNI): \$ 0.00  
 IVA (MNI): \$ 0.00

EN CAJA	
COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES	
NOMBRE	PADRON SOSA MARTHA MA.
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	DEVOLUCION COMISION MATEHUALLA 18/12/2015

SEC. 65972660  
 S0116726 09-24-09 SKK

IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 21.50  
 FECHA LIMITE DE PAGO: 21/12/2015  
 REFERENCIA BANCARIA Y/O CODIGO DE BARRAS: 8111504010139180093266

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:  
 SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



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

**REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

21/12/2015

PAGO SERVICIOS  
 INCONACOT (MEXICO D.F.) 0192  
 REFERENCIA: 8111504010139180093266

DOCUMENTOS: NO DE CHEQUE CHEQUE PAI IMPORTE  
 BANCO:   
 TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 0.00  
 EFECTIVO: \$ 21.50  
 CARGO CHEQUE: \$ 0.00  
 TOTAL: \$ 21.50  
 COMISION (MNI): \$ 0.00  
 IVA (MNI): \$ 0.00

SEC. 65972660  
 S0116726 09-24-09 SKK

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTIENGA EL SELLO Y FIRMA DEL CHEQUE RECEPTOR. LOS DOCUMENTOS DE OTROS BANCOS SE DEBEN SABER BIEN COMO Y QUEMOS SUPUESTOS A VERIFICACION POSITIVA CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TRAMITE SE SUPLEN A QUE CHEQUE CON LOS REQUISITOS PARA SU PRESENTACION EN LA CARRERA DE COBRANZA ELECTRÓNICA

EN CAJA	
1	
COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES	

NOMBRE	CLAVE	DETALLE
PADRON SOSA MARTHA MA.		
67 OTROS CONCEPTOS		
		DEVOLUCION COMISION MATEHUALLA 18/12/2015

IMPORTE COMISION	INTERESES MORATORIOS	IMPORTE COMISION	INTERESES MORATORIOS
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
IVA COMISION	IVA INT. MORATORIOS	IVA COMISION	IVA INT. MORATORIOS
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	IMPORTE MULTA	IMPORTE CHEQUE	IMPORTE MULTA
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	GASTOS DE COBRANZA	IMPORTE CHEQUE	GASTOS DE COBRANZA
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
IMPORTE CHEQUE	IVA GTOS. DE COBRANZA	IMPORTE CHEQUE	IVA GTOS. DE COBRANZA
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00

**IMPORTE TOTAL:** \$ 21.50  
**FECHA LIMITE DE PAGO:** 21/12/2015  
**REFERENCIA BANCARIA Y/O CODIGO DE BARRAS:** 8111504010139180093266

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:  
 SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2553 HSBC 6775 BANAMMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



LOG. CABIN  
RESTAURANT

**FACTURA A 1756**

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: IFN060425C53  
INSURGENTES SUR 452  
COL. ROMA SUR CP 06760  
DELEGACION CUAHUTEMOC  
MEXICO D.F. Pais MEXICO

MATEHUALA, S.L.P. a 18-12-2015

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	UN CONSUMO	318.97	318.97

<p>Cantidad con Letra</p> <p>TRESCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.</p> <p>Forma de Pago: Pago en una sola exhibición</p> <p>Método de Pago: Efectivo</p>	<p>SUBTOTAL \$ 318.97</p> <p>Iva 16% \$ 51.03</p> <p>TOTAL \$ 370.00</p>
--	--

Folio Fiscal 6C616718-D2EC-42C9-B774-1AFC65913CBB

No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301042112 Fecha y Hora de Emisión 2015-12-18T19:07:09  
No de Serie del CSD del SAT 000010000002071455572 Fecha y Hora de Certificación 2015-12-18T19:07:25

**Sello Digital del CFDI**  
J0V6DcD4UzS167MldHfH0Ulu+G7YyVWw6Huo70XNqbaEdtlgyaVbMkGr3TgcTulwCqyXLOXIT7HUQIWZw4wvCo  
OaEnY20ESrRnKkzE28MGsKRFqyrgIGclBf5+nOidfy6u6Ony6tNEUJFzPmZz4zG0w92OKR7DqQhAk=

**Sello Digital del SAT**  
cM6Hs2Xy7RfGklabmVhPhR8InCRuxfAylgdmOBegBzYUNU3WfRfByZ96wmQoLunONrITXlPkXkMOCG4616ps5  
B7gssASsGzEDOVndfYGZ4sqE66quLDwPdnf3Mj8fAB7+uWmheIM7k4JY5dsww+H+DAXLX8X9+LIT4=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
llj.ql6c616718-D2EC-42C9-B774-1AFC65913CBB|2015-12-18T19:07:25|UOWofrD4UzS167MldHfH0Ulu+G7YyVWw6Huo70XNqbaEdtlgyaVbMkGr3TgcTulwCqyXLOXIT7HUQIWZw4wvCo|OaEnY20ESrRnKkzE28MGsKRFqyrgIGclBf5+nOidfy6u6Ony6tNEUJFzPmZz4zG0w92OKR7DqQhAk=|1000000201455572||



**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** Lunes, 21 de diciembre de 2015 01:59 p.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante A1756 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A1756 verificado

A1756



El comprobante A1756 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 VIÁTICOS**  
Para el 10%

FECHA  
21.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Padron Sosa Martha Maria  
UNIDAD: Direccion Estatal San Lui  
R. F. C.: PASM790121M46 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: San Luis Potosi  
VIGENCIA DEL: 18.12.2015 AL: 18.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ 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  
Rodriguez Gonzalez Luis Leobardo  
00006713