

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
19	01	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Rodriguez González Luis Leobardo, 00006713 Director Estatal en SLP 26300 D E San Luis Potosí	COMISIONADO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Padron Sosa Martha Maria, 00003918 Analista Delegacional 26300 D E San Luis Potosí
---	--

COMISIÓN : 0000001264

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosi-San Luis Potosi	22.01.2016 Al 22.01.2016	1	0

OBJETIVO	A UNA DISTANCIA DE 136.23 KMS DE GUADALUPE A TABASCO, ZAC. LA CONSULTA SE REALIZA EN LA PAGINA DE LA SCT
-----------------	--

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO 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 via 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	
AUTOBUS			0.00	
TOTAL			435.00	

 Padron Sosa Martha Maria, 00003918
 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
29.01.2016

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 Potosi
VIGENCIA DEL: 22.01.2016 AL: 22.01.2016

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

28 DE ENERO 2016
 SOC. COMPRESTRE MUNOZ 8881
 PLAZA: AV SAN LUIS POTOSI, SLP

PAGO SERVICIOS
 HFDNACOT (MEXICO D.F.) 0142
 REFERENCIA 8111504010139180099719

FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS
 Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación
 Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 27/01/2016

DOCUMENTOS
 BANCO DE CREDITO QUEPUE BL. VIZQUE
 TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 0.00
 EFECTIVO: \$ 86.50
 CARGO CUENTA: \$ 0.00
 TOTAL: \$ 86.50
 COMISION PRO: \$ 0.00
 IVA (44%): \$ 41.00

SEC. 6618777
 11:59:45 SKVA
 5113569
 EXCE DOUTRERO KAMA NARRIO CAMARU OMBIENA EL KETU Y VIZQUE
 DEL EJERDO RESERVA EN INTERVENION DE OTRO TRABAJO
 RECIBER SALDO OTRA CUENTA PERSONAL SAHED. A MONEDERO
 PRESETER EN RESERVA A SU INTERE Y SERVICIO EN SU
 SE SUJETA A QUE COMPLEY CON SU INTERVENION EN SU
 PROYECTADO EN LA CARTERA DE INTERVENION ELECTRONICA

EN CASH
 COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE: PADRON SOSA MARTHA MA.
 CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS
 DETALLE: DEVOLUCION COMISION MATEHUALLA 22/01/2016

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

IMPORTE TOTAL: \$ 86.50
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 27/01/2016
 REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010139180099719

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 BANCOMIER 1260766



RESTAURANT

FACTURA A 1870
GABRIELA SOLIS ORTIZ
RFC: SOOG750716T24
Régimen REGIMEN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
FRESNOS 507
COL. LA FINCA CP 78717
MATEHUALA
MATEHUALA SAN LUIS POTOSI País 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 22-01-2016

RFC: IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452

COL. ROMA SUR CP 06760

DELEGACION CUAHUTEMOC

MEXICO D.F. País MEXICO

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO	262.93	262.93

Cantidad con Letra

TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.

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

SUBTOTAL \$ 262.93
Iva 16% \$ 42.07
TOTAL \$ 305.00

Folio Fiscal 1183B17C-18A5-4FF5-BE85-BE7A99960418

No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301042112 Fecha y Hora de Emisión 2016-01-22T19:19:52
No de Serie del CSD del SAT 00001000000201455572 Fecha y Hora de Certificación 2016-01-22T19:19:36

Sello Digital del CFDI:

0t8XKkewgkqkqjUmoVgEUNyJBkewkCGsYpDEsMqngImQGBTDezzqVhUgvZVZOYv4kXNDfpmndkhpEGKqjoWeDB
1p000D617hLkDwYsTq7iZD/pz8v9+e6pDaur/SP9GyBUDjI8hTveChgFbuFyhF02yRuQMjYkMA=

Sello Digital del SAT

M5DZCNXUjTtCqWfexxaS4ltnJhT7hNWdImHFpsCkGRXawVokXQjesYb91eV8snrxv17p7ZsKWYj35b9PIdkwa
RyfVwC2EEbawBral4ABFzXRUCFEJAp91UWmWOXUdc7pzvdfUN9/1WYgYIHQmsYV3FhGxFLZs50U=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

ll1.0t183B17C-18A5-4FF5-BE85-BE7A999604182016-01-22T19:19:36l0t6XkqkqkqjUmoVgEUNyJBkewkCGsYpDEsMqngImQGBTDezzqVhUgvZVZOYv4kXNDfpmndkhpEGKqjoWeDB1p000D617hLkDwYsTq7iZD/pz8v9+e6pDaur/SP9GyBUDjI8hTveChgFbuFyhF02yRuQMjYkMA=1000000201455572ll



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: miércoles, 27 de enero de 2016 04:04 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante A1870 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A1870 verificado

A1870



El comprobante A1870 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
29.01.2016

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 Potosi
VIGENCIA DEL: 22.01.2016 AL: 22.01.2016

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