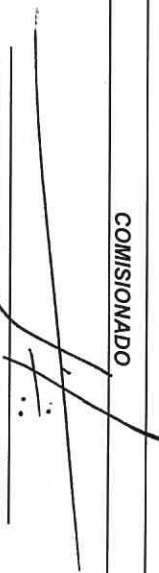



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
30	11	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>  Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 Dir. Comercial Reg. Nores 26000 Dir Regional Noreste	<b>COMISIONADO</b>   Rodriguez Gonzalez Luis Leobardo, 00006713 Director Estatal en SLP 26300 D E San Luis Potosi
--	--

<b>COMISIÓN : 0000001230</b>			
<b>ITINERARIO</b>		<b>PERIODO</b>	
San Luis Potosi-Coahuila		02.12.2015 Al 04.12.2015	
<b>OBJETIVO</b>	Reunion con Director Comercial Regional y Directora, en la ciudad de Saltillo		
<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>			

AVIÓN     
  AUTOBÚS     
  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO     
  RECIBO :

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIPO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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.   Rodriguez Gonzalez Luis Leobardo, 00006713 Director Estatal en SLP
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL				
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>3,650.00</b>	

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064332279017
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	3,650.00 (TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		



**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS**  
Para el 10%

FECHA  
15.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Rodriguez González Luis Leobardo  
UNIDAD Dirección Estatal San Lui  
R. F. C.: ROGL611012IP5 PUESTO: Director Estatal en SLP

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Coahuila  
VIGENCIA DEL: 02.12.2015 AL: 04.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 ( TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Rodriguez González Luis Leobardo  
00006713

Funcionario que Autoriza  
Nacoud Candanedo Antonio  
00006049

**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



FECHA: 22-12-2015  
 CUENTA: 620013  
 FECHA: 22-12-2015  
 HORA: 14:07:35  
 BANCO MEXICO, S.A., INSTITUCION DE CREDITO MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA  
 RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (600)

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
 MÉXICO D.F. A 22/12/2015

TIN CONSET  
 5003 0140733  
 MENSAJE: INFORMACION  
 SERVICIO: 6775

EN CASH  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

OMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	RODRIGUEZ GONZALEZ LUIS LEOBARDO
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	DEPOSITO DE ANTICIPO 1230 DEL 02 AL 04/12/2015 SALTILLO A ZA

NET: 611504010167130093482  
 NET2:  
 NET3:  
 OPERATIVO : 11 683.48  
 MONUMENTO HONR : 11 0.00  
 MONUMENTO SOC : 11 0.00  
 OBL. CONT. HONR : 11 0.00  
 OPERACION : 11 0.00  
 TOTAL DEPOSITO : 11 683.48  
 CANCELADO : 11 0.00  
 FECHA: 22/12/2015  
 HORA: 14:07:35  
 BANCO MEXICO, S.A., INSTITUCION DE CREDITO MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA  
 RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (600)

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

IMPORTE TOTAL: \$ 683.48  
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 22/12/2015  
 REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010167130093482

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

*Handwritten signature*

**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



FECHA: 22-12-2015  
 CUENTA: 620013  
 FECHA: 22-12-2015  
 HORA: 14:07:35  
 BANCO MEXICO, S.A., INSTITUCION DE CREDITO MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA  
 RECEPCION AUTORIZADA DE PAGOS (600)

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
 MÉXICO D.F. A 22/12/2015

TIN CONSEJ  
 5003 0140733  
 MENSAJE: INFORMACION  
 SERVICIO: 6775

EN CASH  
 OMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NET1: 611504010167130093482  
 NET2:  
 NET3:

NOMBRE  
 CLAVE  
 DETALLE

RODRIGUEZ GONZALEZ LUIS LEOBARDO  
 67 OTROS CONCEPTOS  
 DEPOSITO DE ANTICIPO 1230 DEL 02 AL 04/12/2015 SALTILO A ZA

DEPOSITO 11 683.48  
 MOVIMIENTO NEG 11 0.00  
 MOVIMIENTO POS 11 0.00  
 CANCEL. CANT. NEG 11 0.00  
 OPERACION 11 0.00  
 TOTAL DEPOSITO 11 683.48  
 CANCELADO

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



IMPORTE TOTAL: \$ 683.48  
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 22/12/2015  
 REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE BARRAS: 8111504010167130093482

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

*Handwritten signature*



<b>FOLIO</b> D3168	<b>FECHA DE SOLICITUD</b> 04/12/2015
<b>FOLIO FISCAL</b> 9ad53cef-6d74-48fa-8738-b4e7ed453164	<b>FECHA DE CERTIFICACIÓN</b> 04/12/2015 02:24:26 PM
<b>NO. DE CERTIFICADO</b> 00001000000304079417	<b>NO. DE SERIE CERTIFICADO SAT</b> 00001000000301634628



**GASTRONOMIA DE MERENDEROS S. DE R.L. DE C.V.**  
RÉGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
RFC: GME140228G28  
LOPEZ PORTILLO 408 TRES CRUCES  
C.P. 98630, GUADALUPE, ZACATECAS, MEXICO  
**EXPEDIDA EN** LOPEZ PORTILLO 410 TRES CRUCES, ZACATECAS, ZACATECAS



**CLIENTE** NO. DE CLIENTE **000778**  
**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
RFC: IFN060425C53  
INSURGENTES SUR NO.452 COL. ROMA SUR  
C.P. 06760, DELG. CUAUHTEMOC, MEXICO D.F., MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO
1	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS

**SON: CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.**

FORMA DE PAGO **TARJETA DE CREDITO**  
NO. DE CUENTA **7875**

SUBTOTAL	\$373.28
IVA 16%	\$59.72
PROPINA	\$0.00
TOTAL	\$433.00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

2VopqbkzzejLBIW+nrEi/KVZrqb+fqkqg8XpF7Lh2AIwK8GZqD8Y/CROV9JugsF0ZG2a3DOUwSrsWbZ1dn8JEGNWRw+Q1P7307Bud4Kc8K99M8qGx75a3S0ie

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

K4bGcU6o3XG9PQ+IZNl6YEU+ C+qIGdZEMwX+HleAKCf9 1xNmSfKWbrqRBJT7fZcYwP6Vf4qRy6YkXkK4lHmch1Ofelg1YC4o7S1MjSTEd3hDrNwM115p1

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**

111.0|9ad53cef-6d74-48fa-8738-b4e7ed453164|2015-12-04T14:24:26|ZVopqbkzzejLBIW+nrEi/KVZrqb+fqkqg8XpF7Lh2AIwK8GZqD8Y/CROV9JugsF0ZG2a3DOUwSrsWbZ1dn8JEGNWRw+Q1P7307Bud4Kc8K99M8qGx75a3S0ie|SmsWbZ1dn8JEGNWRw+Q1P7307Bud4Kc8K99M8qGx75a3S0ie|SmsWbZ1dn8JEGNWRw+Q1P7307Bud4Kc8K99M8qGx75a3S0ie|00001000000301634628||

*Forma original*

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de diciembre de 2015 01:33 p.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante D3168 verificado

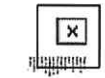


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante D3168 verificado

**D3168**



El comprobante D3168 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.



# SANBORN HERMANOS S.A.

RFC: SHE190630V37 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

DOMICILIO FISCAL  
LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7  
COL. GRANADA AMPLIACION  
DELEG. MIGUEL HIDALGO, MEXICO  
D.F., C.P. 11528

EXPEDIDO EN SUCURSAL ZACATECAS  
AV. HIDALGO 212  
ZONA CENTRO  
MEXICO  
ZAC. C.P. 96000

## FACTURA

Folio Fiscal  
561f5e88-7761-4b2a-93c6-899af107c9528

Nº: TFA 3761653

FECHA Y HORA DE EMISION			FECHA Y HORA DE CERTIFICACION				
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
02	12	2015	21:01:36	02	12	2015	21:01:56

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

RFC : IFN060425C53

Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000201742687

Nº DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000203092957

FORMA DE PAGO : Tarjeta de Crédito #####1351

DIVISION	CLAVE	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO
7001	999999	1	Consumo	Noaplica	\$425.87	\$425.87

0134,025,1707,02/12/2015



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :  
1:1,0156TF9E88-7761-4B2A-93C6-899AF107C952812015-12-02121:01:561I63  
NT3RCBDS3F92YVALBNFNIIDIFxyR2QUVWH8HXHSP9ULasfUcHjy01xLUe6z2qufVBo1VMJp+ha4svameZiwbdeMDJyG4ixm1v3KfML54fTBL06ODEJBFkYnkQFndzIMBvYas  
CFHJy01xLUe6z2QTJfVBo1VMJp+ha4svameZiwbdeMDJyG4ixm1v3KfML54fTBL06ODEJBFkYnkQFndzIMBvYas3A5T9S9WTkMOFKi8  
YQFTLCLIONLUK8=100001000000203092957

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	\$425.87
SUB-TOTAL	\$425.87
I.V.A.	0.00
TOTAL	\$494.00

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

IMPORTE CON LETRA : CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

ic3n1T3RCBDs3F92YVALBNFNIIDIFxyR2QUVWH8HXHSP9ULasfUcHjy01xLUe6z2qufVBo1VMJp+ha4svameZiwbdeMDJyG4ixm1v3KfML54fTBL06ODEJBFkYnkQFndzIMBvYas  
asIS9WTKmOKi8BY6FICIONLUK8=

SELLO DEL SAT :

JkNYL7bbPFfb1ru9qleaqLxULb1rfkaI5NPxWiv+3vZUDopOkBH72nQIjRvJBFz+ZE8HXuSIDDau1gypaNkVvKomiNIPSCMjyCk+H8z8JemChQwRH+2ZBEIdIQZ1Vv4p3AZdWUdpl  
DMAXAXYTR00XZ7wblm7ZHBrxkUlns=

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de diciembre de 2015 01:36 p.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante TFA3761653 verificado



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

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante TFA3761653 verificado

**TFA3761653**



El comprobante TFA3761653 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.; Se excluye de la validaci?n una addenda con namespace diferente. El el primer tag es: CadenaOriginal Namespace: <http://admin.sanbohts.com.mx/cfdi/v1>  
Prefijo: fa; Se utiliz? la configuraci?n personalizada del proveedor para validar el CFD.



013449115917076212





**ALIMENTOS M.CH. SA DE CV**

RF: AMC0202011V3  
 BLVD. LOPEZ PORTILLO No. 204, COL. ZONA CONURBADA, GUADALUPE,  
 ZACATECAS, MEXICO, C.P. 98600  
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES  
 LUGAR DE EXPEDICION: JARDIN JUAREZ 135, CENTRO, 98000, ZACATECAS, ZACATECAS, MEXICO

**DATOS DEL RECEPTOR**  
 INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
 TRABAJADORES  
 INSURGENTES SUR No. 452, COL. ROMA SUR,  
 DELEG. CUAUHTEMOC, MEXICO D.F., MEXICO,  
 C.P. 06760  
 R.F.C. IFN060425C53

FACTURA	
SERIE Y FOLIO	7249
NO. DE CERTIFICADO	0000100000020226334
FECHA Y HORA DE EMISION	Diciembre 3 2015 - 18:10:56
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION	Diciembre 5 2015 - 18:06:09

CONDICIONES DE PAGO	METODO DE PAGO	No. DE CUENTA DE PAGO	FOLIO FISCAL	UNITARIO	IMPORTE
	TARJETA		49FE04E4-E4F9-4802-BF50-A59357AAE179	473.28	473.28
<b>CANTIDAD</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>CONSUMO</b>			
1.00	No aplica				

**IMPORTE CON LETRA**

QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N. MONEDA: Peso Mexicano  
 No. serie del certificado del SAT 000010000002022664883

\* PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION \* EFECTOS FISCALES AL PAGO  
 ESTE COMPROBANTE ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI:

SUB TOTAL	473.28
I.V.A.	75.72
TOTAL	549.00
PROFUNA	0.00



SELO DIGITAL DEL EMISOR  
 1GK28NE4MBmZE98MHUQ3HSHAD0xm7kX0zbnqulsf8W9yJundpGHHjHvH-IDhONl8y/hvZDzn2KWKt4fjAL8+\*+ume  
 LaT7HP/4X12g7lqWlPpREdRv4lSU0EvE6eYenngzdHkAlxnlmHlTsbqqsVwNh8R6U5mTchgpbY4TpdLxU=  
 SELLO DIGITAL DEL SAT  
 HZC9m2ZTKgSlsWUJr328cgDPCwlllGpE7ThSVmTz3zSFpa2uoXbfs7Kak/ugZBubAAV4S6g3ua4k4  
 leh67BnChIQLB3okf5ws+u9CdxCgJgJx0XU+0aXoz0JUYE+\*Vs+lgRkVwVhNndp8p8BanzdUTga9pP  
 GfGxukKAVIA=  
 CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT  
 11\_0149FE04E4-E4F9-4802-BF50-A59357AAE179|2015-12-05T18:06:09|1GK28NE4MBmZE98MH  
 UQ3HSHAD0xm7kX0zbnqulsf8W9yJundpGHHjHvH-IDhONl8y/hvZDzn2KWKt4fjAL8+\*+umeL aT7HP/4X12  
 g7lqWlPpREdRv4lSU0EvE6eYenngzdHkAlxnlmHlTsbqqsVwNh8R6U5mTchgpbY4TpdLxU=|00000  
 10000002022664883|

DISEÑO ELABORADO POR SOLUCIONES EMPRESARIALES C&T SA DE CV TEL. 01 (492) 9248020 CORREO: ventas@soluciones.com.mx

FOOTPRINT

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** miércoles, 09 de diciembre de 2015 01:39 p.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante 7249 verificado

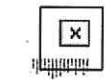


**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 7249 verificado

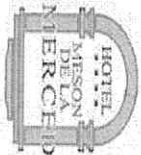
7249



El comprobante 7249 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.



CORPORATIVO TURISTICO DE ZACATECAS SA DE CV



Domicilio fiscal:  
 PROLONGACION CALLE DEL PLOMO SN  
 CENTRO  
 ZACATECAS  
 ZACATECAS 98000 MEXICO  
 R.F.C. CTZ990610KQ5

Referencia:

FMCT874

Expedido en: ZACATECAS ZAC.

Cliente:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53  
 INSURGENTES SUR 452  
 COL. ROMA SUR  
 DELEGACION CUAUHTEMOC.D.F. 06760.MEXICO

Complementos: CTO.: 314 FOL: 133633 Catero(a): 26 Lugar y fecha: ZACATECAS, ZACATECAS 05/12/15 18:04:59  
 Servicios proporcionados del 02 al 04 de Diciembre de 2015. ✓

Cant.	Unidad.	Código	Descripción	P. Unitario	Total
2	NO APLICA	01	HOSPEDAJE	499.16	998.32
<b>TOTAL:</b>					<b>1,178.02</b>

\*\*\*(UN MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 02/100 M.N.)\*\*\*  
 Número Cta.:  
 Método de pago: No identificado

SUBTOTAL 998.32  
 I.V.A.16% 159.73  
 I.S.H. 19.97

Folio: D17COBGB-BODC-4105-AB93-77757407C63C Certificado SAT: 0001000000200365214 Fecha: 2015-12-05T18:05:07

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY DE LAS PERSONAS MORALES

Cadena Original

||1:0|D|17C0BGB-BODC-4105-AB93-77757407C63C|2015-12-05T18:05:07|B0EZCp6nJrZ8l8Mb7l9+HE670AUJvq3  
 g3yPllhB2+cZ29PQYJfOP5weS69XU0JLHl64wmgHQLwll6JfRqkHh7hmkcNwEufGNBIBw6bSejXA+IBlZlHWUQj8y9HkRor  
 rfrO5TdeyobGImcW0jLzldby+HlbyVD2USG|Cnzdio=|0001000000200365214||

Sello Digital del SAT

L7Tj0edbyFJLlceI9TR7S1WBt+QHl4gJtQj1qxYUP15Qh4UN66w1yW0/TmIcC3Q0hpiiaaB9vg7RhwW4H4DZKp8hTqrX7l  
 3kWDtVvIX7Y5cdHl6lveqmqO37W5CJf96PmVdaqv6fP+32zZ8ckLMwPQGB1J3LJ1FRhX7IEqC=

Sello Digital del Emisor

B0EZCp6nJrZ8l8Mb7l9+HE670AUJvq3yPllhB2+cZ29PQYJfOP5weS69XU0JLHl64wmgHQLwll6JfRqkHh7hmkcNwEufGNBIBw6bSejXA+IBlZlHWUQj8y9HkRor  
 rfrO5TdeyobGImcW0jLzldby+HlbyVD2USG|Cnzdio=

Certificado del Emisor

00001000000202428660

Pago en una sola exhibición  
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

125

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com

**Enviado el:** miércoles, 09 de diciembre de 2015 01:37 p.m.

**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera

**Asunto:** Comprobante FMC7874 verificado

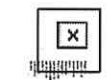


INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante FMC7874 verificado

**FMC7874**



El comprobante FMC7874 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.





**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS**  
Para el 10%

FECHA  
15.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Rodriguez González Luis Leobardo  
UNIDAD Dirección Estatal San Lui  
R. F. C.: ROGL611012IP5 PUESTO: Director Estatal en SLP

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Coahuila  
VIGENCIA DEL: 02.12.2015 AL: 04.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 312.50 ( TRESCIENTOS DOCE PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Rodriguez González Luis Leobardo  
00006713

Funcionario que Autoriza  
Nacoud Candanedo Antonio  
00006049