



RESTAURANT

FACTURA A 1140
 GABRIELA SOLIS ORTIZ
 RFC: SOOG7507161724
 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
 MEXICO
 CUAUHTEMOC D.F. Pais MEXICO

MATEHUALA, S.L.P. a 21-08-2015

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	UN CONSUMO	409.48	409.48

Cantidad con Letra

CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

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

SUBTOTAL \$ 409.48
 Iva 16% \$ 65.52
 TOTAL \$ 475.00

Folio Fiscal 11A9790C-8FB5-48AF-99C2-AE2765D44107

No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301042112 Fecha y Hora de Emisión 2015-08-21T17:48:06
 No de Serie del CSD del SAT 00001000000304339685 Fecha y Hora de Certificación 2015-08-21T17:47:22

Sello Digital del CFDI
 e3xU0KMZ6GnZaXmCfOUrBueGCI1YH7zdlg71+KRP+IWWCo+KDaHk5Gd4Mna3XMI6ANNNSQBYlg9a4VnZZX+XRIU31Cy
 RIU31CyGwqMEYID+UDlberPA1GMSSKHz1F5UHb5x8wX/d3XOUz7rmiI6DAXo8hpE18V2mLFFN4yn+E=

Sello Digital del SAT
 HF3CeYrEzmEKU3m7Lb0zXDO5wCwVf2+FSNz5a7Gn25FD90d+wMTThG6nuc1AqDZc0MMX7VefTYNNlMjpw+OUrM13
 GX18ec9XqRAb5c9pyIotrTqbqht1enU08X6wT25icll12WTE50WD90XpaLXT7ZJMS5HlKQ40CHEx0W7G4b0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 l|1.0111A9790C-8FB5-48AF-99C2-AE2765D44107|2015-08-21T17:47:22|c3xU0KMZ6GnZaXmCfOUrBueGCI1YH7zdlg71+KRP+IWWCo+KDaHk5Gd4Mna3XMI6ANNNSQBYlg9a4VnZZX+XRIU31Cy
 GwqMEYID+UDlberPA1GMSSKHz1F5UHb5x8wX/d3XOUz7rmiI6DAXo8hpE18V2mLFFN4yn+E=|p000
 1000000304339685||



Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 31 de agosto de 2015 01:20 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante A1140 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A1140 verificado

A1140



El comprobante A1140 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

11:38:47 AM

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 31/08/2015

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



31/08/2015
Usuario:4486919
Folio sesión del cliente:532480101672500
Folio ID ITP:1509213172443327
Folio host:H5548240
Sesión:No cliente

Plaza:SAN LUIS POTOSI, S.L.P.
Sucursal:Alvaro Obregon
Dirección:ALVARO OBREGON NO. 457, COL. CENTR
O

AJA

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAJ CONSUMO TRABAJADORES

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

Moneda: MXN

NOMBRE

TOVAR GUTIERREZ JESUS C

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010171590066236

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

NETO MENSUAL PAGADO: \$87.50
FECHA LIMITE DE PAGO: 31/08/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

DETALLE

DEVOLUCION DE COMISION A MATEHUALA 21/08/2015

Importe del Recibo: \$87.50
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
(Ochenta y siete Pesos 50/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$500.00
Total de salida de efectivo: \$412.50
Monto total de la transacción: \$87.50

PORTE COMISIÓN

\$ 0.00

INTERESES MORATORIOS

\$ 0.00

A COMISIÓN

\$ 0.00

IVA INT. MORATORIOS

\$ 0.00

PORTE MULTA

\$ 0.00

GASTOS DE COBRANZA

\$ 0.00

IVA GTOS. DE COBRANZA

\$ 0.00

Firma del cliente



REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010171590066236

FECHA LIMITE DE PAGO:

31/08/2015

IMPORTE TOTAL:

\$ 87.50

Firma(s) de autorización y sello del cajero

Sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 0142 BANORTE 4102 SCOTTABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

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

FECHA
31.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Tovar Gutierrez Jesus Cristopher
UNIDAD: Dirección Estatal San Lui
R. F. C.: TOGJ770813MM3 PUESTO: Coord. Tec. Admto. de A.

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: San Luis Potosí
VIGENCIA DEL: 21.08.2015 AL: 21.08.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 (SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Tovar Gutierrez Jesus Christopher
00007159

Funcionario que Autoriza
De la Torre Kusulas Miguel Lampros
00005902