

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
19	08	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> De la Torre Kueulas Miguel Lampros, 00005902 Director-Estatal-en-SLP 26300 D E San Luis Potosí </div>	COMISIONADO Tovar Gutierrez Jesus Christopher, 00007159 Coord. Tec. Admivo. de A. 26300 D E San Luis Potosí
--	---

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
San Luis Potosí-San Luis Potosí	21.08.2015 Al 21.08.2015	1	0

OBJETIVO ATENCION PENDOIENTES MODULO DE MATEHUALA

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN
 AUTOBÚS
 VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

TARIFA AUTORIZADA			RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00
TRANSPORTE LOCAL			
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00
PEAJE			0.00
AUTOBÚS			0.00
TOTAL			625.00

RECIBO :
 Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :
 (SEISCIENTOS VEINTICINCO 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.

Tovar Gutierrez Jesus Christopher, 00007159
 Coord. Tec. Admivo. de A.

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021700062880010524
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		



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: IFN060425CC53
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 2015-08-21T17:47:06
No de Serie del CSD del SAT 00001000000304339685 Fecha y Hora de Certificación 2015-08-21T17:47:22

Sello Digital del CFDI
c3xU0KMZ6GnZaXmCfOUrBueGCI1YH7zdlg71+KRP+IWWCo+KDaHk5Gd4Ma3Xm16ANNsQBvlg9a4VnZZX+X
RIU31CyGwqMEYID+UDlberPA1GMSSKrz1F5UHb5x8wX/d3XOUz7rmiI6Dx&8hpE16V2mLFFN4yn+E=

Sello Digital del SAT
HF3CeYERzmeKIL3m7Lb0zXDO5wCwVf2+FSNz5a7Gn25FD90d+wMTThG6auc1AqDZcWMMX7VefTYNNlIaMjpw+OUrmt3
GXT8ec9XqRAb5c9pyIotrTqbqht1enU08X6wT25icll12WTE5WD90XpaLXT7ZJMS5HlIQ40CHEx8VW7G4b0=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
ll1_0111A9790C-8FB5-48AF-99C2-AE2765D441072015-08-21T17:47:22c3xU0KMZ6GnZaXmCfOUrBueGCI1YH7zdlg71+KRP+IWWCo+KDaHk5Gd4Ma3Xm16ANNsQBvlg9a4VnZZX+XRIU31CyGwqMEYID+UDlberPA1GMSSKrz1F5UHb5x8wX/d3XOUz7rmiI6Dx&8hpE16V2mLFFN4yn+E=10000100000304339685ll



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

CLAVE

67 OTROS CONCEPTOS

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010171590066236
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

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

Firma del cliente



IMPORTE TOTAL: \$ 87.50

FECHA LIMITE DE PAGO: 31/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE: 8111504010171590066236

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

RECIBÍ 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