

OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
15	07	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

COMISIONADO

De la Torre Kusulas/Miguel Lampros, 00005902
Director Estatal en SLP
26300 D E San Luis Potosí

Ruiz Robledo Gabriela, 00007168
Analista Delegacional
26300 D E San Luis Potosí

COMISIÓN : 0000001080

ITINERARIO	PERIODO	DÍAS	NOCHES
San Luis Potosí-San Luis Potosí	16.07.2015 Al 18.07.2015	3	2

OBJETIVO

atencion modulo ríoverde y ciudad valles, va en compañía del Coord admvo. gafele 7159

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN X

AUTOBUS

VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

RECIBO :

Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de :
(TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.)

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	REMARKS
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	1,250.00	2	2,500.00	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. Ruiz Robledo Gabriela, 00007168 Analista Delegacional
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL				
TRANSPORTE DOMICILIO-TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			3,125.00	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063203424578
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	3,125.00 (TRES MIL CIENTO VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

PALEN ZA RO, S.A. DE C.V.



Domicilio fiscal:
CARRETERA NACIONALMEXICO LAREDO
CIUDAD VALLES
SAN LUIS POTOSI 79000 MEXICO
R.F.C. PZR931004BN7

Referencia:

MH4978

Expedido en:

Cliente:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53
INSURGENTES SUR # 452
COL ROMA SUR
DELG CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL 06760, MEXICO

Complementos: CTO: 0208 FOL: 113782 Cateforal: 23 Lugar y fecha: Cd. Valles, S.L.P. 18/07/15 08:02:12
Servicios proporcionados del 16 al 18 de Julio de 2015.

Cant.	Unidad.	Código	Descripción	P. Unitario	Total
2	servicio	01	RHOSPEDAJE	663.87	1,327.73

*** (UN MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.) ***
Número Cta.: 9718
Método de pago: Tarjeta de crédito
SUBTOTAL 1,327.73
I.V.A. 16% 212.44
I.S.H. 39.83
TOTAL: 1,580.00

Folio: 030856BB-DF86-4B73-A0B7-8D747C1F2A06 Certificado SAT: 0001000000200365214 Fecha: 2015-07-18T08:02:29
Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

Cadena Original



||1.0|030856BB-DF86-4B73-A0B7-8D747C1F2A06|2015-07-18T08:02:29|GbZ7qMdknSk2xZUjI5UjBkeZSVsYQL7e+ORRhs0XCXxOdUjRfPiP9Z6VvWw6B25nuOFRTUbu1JBIzWZuAVj5kxfQJYnJou57QPPiB+ABdtnAVOzPXGJ4HIAg9MZlhkExIjRS7nbk0pQcIwVyxseHjOpGqH90nPy7onx1FA=10001000000200365214||

Sello Digital del SAT

WZiRvcauoQ1XETEsaiXl9uc1xglZPwLru8ugeoO/b48eo/gIw5iNkxgnJk+mn2YeTPgKEZEpbUgdc161r6IGOFjv3X
S+1TxdesdcldadD4y6v5Baq8L.RKkiUDCC9zU6Zym9dbU7ATts3W+hB0L V6AnJXNv4jsGwesrX7c=

Sello Digital del Emisor

Gbz7qMdknSk2xZUjI5UjBkeZSVsYQL7e+ORRhs0XCXxOdUjRfPiP9Z6VvWw6B25nuOFRTUbu1JBIzWZuAVj5kxfQJYn
Jou57QPPiB+ABdtnAVOzPXGJ4HIAg9MZlhkExIjRS7nbk0pQcIwVyxseHjOpGqH90nPy7onx1FA=

Certificado del Emisor

00001000000202708746

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

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: jueves, 06 de agosto de 2015 10:55 a.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante MH4978 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante MH4978 verificado

MH4978



El comprobante MH4978 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.



LUCIA DURAN DELGADO

RFC: DUDL581215FK1

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: CARRETERA RIOVERDE-VALLES KM.12
Col. LA ILUSION, CP. 79613
RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI

Lugar de expedición: RIOVERDE, SAN LUIS POTOSI

Datos del receptor

Cliente INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES



RFC: IFN060425C53

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Domicilio:

Folio fiscal: 07B1B64D-C005-4250-A8A5-C2B81FBBD4C4

Calle: INSURGENTES SUR No. 452

Número de comprobante: A2821

Col. ROMA SUR, CP. 06760

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

DEL G. CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL

Fecha comprobante: 2015-07-18T21:13:35

Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

Fecha de certificación del CFDI: 2015-07-18T21:13:43

Método de pago y Cuenta:

Efectivo

Régimen fiscal: NA

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CONSUMO	526.72	526.72

Subtotal 526.72
I.V.A 16.00% 84.28

Total 611.00

SESCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:
00001000000303629649

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:
00001000000301180463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|7B1B64D-C005-4250-A8A5-C2B81FBBD4C4|2015-07-18T21:13:43|
DP9B07EF9C4D2194HJRWITLUMJESULTKk4zTYZ7XGAGV6ETWKS2J|X9mblCEdMlMlGwVMmqFVAeZJ|N769DRibonRw
dx5b0cMwE|9mX656c4OIKRzCTXY79LgW838K6ZCTQp8ISMw|Same|C04Q5gZ|007Rs|=|00001000000301180463||

Sello Digital del Emisor:

DP9B07EF9C4D2194HJRWITLUMJESULTKk4zTYZ7XGAGV6ETWKS2J|X9mblCEdMlMlGwVMmqFVAeZJ|N769DRibonRw
dx5b0cMwE|9mX656c4OIKRzCTXY79LgW838K6ZCTQp8ISMw|Same|C04Q5gZ|007Rs|=

Sello digital del SAT:

JHlpMblqHhGfRtlv6SNZC|hmTDO8j440T|GGM6I4N|U7U|pmzDpRZZ|5689vE|A|P|Q|e|h+K|RZ3L|wzdM|fG|U|J|6V|f|w|q|3K
XX0xNZKx0uM|P|q|0|9981|U|G|P|p|o|h|Q|p|g|A|2|s|l|c|n|H|w|6|15|4|3|8|5|+|M|W|W|9|N|A|g|O|S|+|F|b|=



Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: lunes, 10 de agosto de 2015 12:47 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante A2821 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A2821 verificado

A2821



El comprobante A2821 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
10.08.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Ruiz Robledo Gabriela
UNIDAD Dirección Estatal San Lui
R. F. C.: RURG790307UC5 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: San Luis Potosi
VIGENCIA DEL: 16.07.2015 AL: 18.07.2015

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
Ruiz Robledo Gabriela
00007168

Funcionario que Autoriza
De la Torre Kusulas Miguel Lampros
00005902



Scotiabank

IDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

NCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS

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



Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

11:13:45 AM

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

10/08/2015

10/08/2015
Usuario:4497759
Folio sesión del cliente:2144619521578105
Folio ID ITP:12120919996677027
Folio host:H435355

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

Y/A

ROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE RUIZ ROBLEDO GABRIELA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE COMISION RIOVERDE-CD VALLES 16 AL 18 JULIO 2015

PAGO DEL SERVICIO
2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES
Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010171680061410
NETO MENSUAL PAGADO: \$621.50
FECHA LIMITE DE PAGO: 10/08/2015
CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$621.50
Descuentos: \$0.00
Comisión: \$0.00
IVA (16%): \$0.00
Importe Total del Recibo: \$0.00
Tipo de Cambio: \$0.00
Importe pagado: \$621.50
(Setientos veintin Pesos 50/100 MN)

FORMA DE PAGO:
Total de entrada de efectivo: \$1,900.00
Total de salida de efectivo: \$1,278.50
Monto total de la transacción: \$621.50

PORTO COMISION	\$	0.00	INTERESES MORATORIOS	\$	0.00
COMISION	\$	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:

\$ 621.50

FECHA LIMITE DE PAGO:

10/08/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE

8111504010171680061410

Firma(s) de autorización y sello del cajero

Ucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

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