

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
08	09	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA 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 : 0000001148

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosí-San Luis Potosí	10.09.2015 Al 10.09.2015	1	0

**OBJETIVO**  
APOYO MODULO PENDIENTES EN RIOVERDE

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN  AUTOBÚS  VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO

**TARIFA AUTORIZADA**

**RECIBO :**

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	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 vía nómina.
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>435.00</b>	

Ruiz Robledo Gabriela, 00007168  
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA		
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)	
	021180063203424578	

# LUCIA DURAN DELGADO

## RFC: DUDL581215FK1

### Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: CARRETERA RIOVERDE-VALLLES 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  
Domicilio:  
Calle: INSURGENTES SUR No. 452  
Col. ROMA SUR, CP. 06760  
DEL.G. CUAUHTEMOC, MEXICO, DISTRITO FEDERAL  
Moneda : PESOS Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet  
Folio fiscal: E87CB9D6-9FF1-444E-A0BC-0198EEF1DBEB  
Número de comprobante: A3329  
Forma de pago: Pago en una sola exhibición  
Fecha comprobante: 2015-09-10T19:17:28  
Fecha de certificación del CFDI: 2015-09-10T19:18:23

Método de pago y Cuenta:  
Efectivo  
Régimen fiscal: NA

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	CONSUMO	335.77	335.77

Subtotal 335.77  
LV.A 16.00% 53.72

**Total 389.49**  
TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 49/100 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: 00001000000200011997

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|E87CB9D6-9FF1-444E-A0BC-0198EEF1DBEB|2015-09-10T19:18:23|  
HNULjyGNULVv7Kk1KkMwXbEnp4DKu0Y7TSuJM+10KqgPcG3anXge4ZrnG0SgDUlRmpus1mKHxk683DgChL5k6XyXZ7N6O  
dtu2eV0mF782baeIUc1s3qz1463DQ4C6e0EwCt4UQLFRv6NGUSsMkK0m8D0ng=  
dtu2eV0mF782baeIUc1s3qz1463DQ4C6e0EwCt4UQLFRv6NGUSsMkK0m8D0ng=|00001000000200011997||

Sello Digital del Emisor:

HNULjyGNULVv7Kk1KkMwXbEnp4DKu0Y7TSuJM+10KqgPcG3anXge4ZrnG0SgDUlRmpus1mKHxk683DgChL5k6XyXZ7N6O  
dtu2eV0mF782baeIUc1s3qz1463DQ4C6e0EwCt4UQLFRv6NGUSsMkK0m8D0ng=

Sello digital del SAT:

X59/OUL.TmKk6z2JEN8zIUZHwA2+0cQUANThaSgeLUvWTPaY/van/gasSTXMs79D1rqUKSOIGONEnzSsUTqFH8C76e6GMPU  
l8s1n1z1s1caXy51nadef02P1unatr0wcdhDUMMmq6C3a9jZzhb7TbTRVlCfFRMCF#



**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 06 de octubre de 2015 12:46 p.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante A3329 verificado



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

**Resultado de la verificación del comprobante**

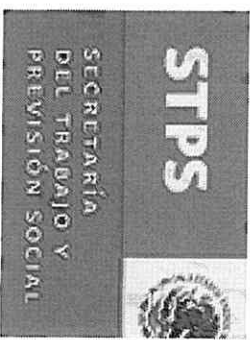
Comprobante A3329 verificado

A3329



El comprobante A3329 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  
06.10.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Ruiz Robledo Gabriela  
UNIDAD: Dirección Estatal San Lui  
R. F. C.: RURGG790307UC5 PUESTO: Analista Delegacional

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: San Luis Potosi  
VIGENCIA DEL: 10.09.2015 AL: 10.09.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ 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  
Ruiz Robledo Gabriela  
00007168

Funcionario que Autoriza  
Tovar Gutierrez Jesus Christopher  
00007159



3 DE OCTUBRE 2015  
 U.C. CAMPESTRE MONTAÑA 9881  
 PAGO SERVICIOS  
 AGUASCALIENTES (MEXICO D.F.) 0142  
 EFERENCIA 8111504010171680073746

**ONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 RENDIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS**

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



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 03/10/2015

V CAJA

IMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	CLAVE	DETALLE
RUIZ ROBLEDO GABRIELA		
67 OTROS CONCEPTOS		
		DEVOLUCION COMISION RIO VERDE 10/09/2015

COMENTARIOS: NO DE CIERRA CUENCA EN PROSE  
 MON DE DOCUMENTOS: \$ 0.00  
 FECTIVO: \$ 2.01  
 TOTAL: \$ 2.01  
 COMISION (IMP): \$ 0.00  
 IVA (IMP): \$ 0.00

FE: 6592040 14:59:34 5874  
 113569

SE INDICARÁ EN SU VALOR DEDUCIBLE EN SELLO Y EN EL CASO DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE OTROS SERVICIOS DE OTROS SERVICIOS QUE SEAN SUJETOS A RESERVA DE RESPONDER POR RESPECTO A SU RESPONDER Y SU RECEPCIÓN INDICAR SE SUJETA A QUE OPERAR CON LOS PROCEDIMIENTOS PARA SU RECEPCIÓN EN LAS CATEGORÍAS DE OPERACIONES ELECTRONICAS

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: \$ 2.01  
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 03/10/2015  
 REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010171680073746

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 BANCOMER 1260766