



RESTAURANT

**FACTURA A 1435**  
GABRIELA SOLIS ORTIZ  
RFC: SOOG750716T24  
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

*gab y  
matehuala*

Datos del Cliente

EXPEDIDO EN

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
RFC: IFN060426C53  
INSURGENTES SUR 452  
COL. ROMA SUR CP 06760  
DELEGACION CUAHUTEMOC  
MEXICO D.F. Pais MEXICO

MATEHUALA, S.L.P. a 16-10-2015

| Cantidad | U Medida | Descripción | P. Unitario | Importe |
|----------|----------|-------------|-------------|---------|
| 1        | SERVICIO | CONSUMO     | 316.81      | 316.81  |

Cantidad con Letra

TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N.

SUBTOTAL \$ 316.81  
Iva 16% \$ 50.69  
TOTAL \$ 367.50

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

Folio Fiscal 8187f-c09-d60d-4b7f-a159-52ce264dc53f  
No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301042112 Fecha y Hora de Emisión 2015-10-16T17:13:42  
No de Serie del CSD del SAT 00001000000300171291 Fecha y Hora de Certificación 2015-10-16T17:13:44

**Sello Digital del CFDI**  
3J4Mvdsdz7dmwmlGjL1n1zLwpy4JfReMvJNtZT7TOg3ZFIgw2lQ6wKlQmPlG1qQv283sOzUDR2qPNX  
3UvWwnt1eWl177dVsp4kKk788e1UGf+qgCUCEYxV3KRgJ5xdNmkRPFc0PdQXvEE9UFLlombOG8qA=

**Sello Digital del SAT**  
cQw7Hgl-HeIuJ5XASti+2UYCK4wKkNkcpzFeqV4HMF8aSIENcXQ6imVlZ5EAsbzvZ5sR7J8b7jjiOeRtSy  
367fms3tIbkIeHxKXwRNAAPorc9zSkqghoN6v7plDggClITtSj2ruDUe85vmyvg5H2lqDScckTWHnJkA=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
ll1.018187f-c09-d60d-4b7f-a159-52ce264dc53j2015-10-16T17:13:443J4Mvdsdz7dmwml  
lGjL1n1zLwpy4JfReMvJNtZT7TOg3ZFIgw2lQ6wKlQmPlG1qQv283sOzUDR2qPNX3UvWwnt1  
eWl177dVsp4kKk788e1UGf+qgCUCEYxV3KRgJ5xdNmkRPFc0PdQXvEE9UFLlombOG8qA=10000  
1000000300171291ll



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 29 de octubre de 2015 02:03 p.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante A1435 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante A1435 verificado

A1435



El comprobante A1435 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  
29.10.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: San Luis Potosí  
VIGENCIA DEL: 16.10.2015 AL: 16.10.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBI 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 Cristopher  
00007159



DEL 01 DE OCTUBRE 2015  
 CAMPESTRE MUNOZ 888  
 AZC. AA SAN LUIS POTOSI

AGO SERVICIOS  
 FONAJOT (MEXICO) S.F. 0142  
 REFERENCIA: 811504010171680080030

**FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES**  
**RENCIADA 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 28/10/2015

CAJA

PROBAR - GASTOS Y COMISIONES

DOCUMENTOS: NO. DE CHEQUE, CHEQUE NO., IMPORTE  
 TOTAL DE DOCUMENTOS: \$ 0.00  
 EFECTIVO: \$ 24.00  
 CARGO CUENTA: \$ 0.00  
 TOTAL: \$ 24.00  
 COMISION (MN): \$ 0.00  
 IVA (MN): \$ 0.00

| NOMBRE                | CLAVE | DETALLE                                       |
|-----------------------|-------|---|
| RUIZ ROBLEDO GABRIELA | 67    | DEVOLUCION COMISION MATEHUALA 16 OCTUBRE 2015 |
| OTROS CONCEPTOS       |       |   |

SEC. 6555114 0933349 SRVC  
 3017626

ESTE DOCUMENTO SERA VALIDO CUANDO CONTenga EL SELLO Y FIRMA  
 DEL CHEQUE RECEPTA. LOS ABOCHORNADOS DE OTROS BANCOS SE  
 DEBERAN SERNO BIEN COBRRA Y QUEBAN SUJETOS A VERIFICACION  
 POSICION CON RESPECTO A SU IMPORTE Y SU RECEPCION TANTO EN  
 SE SIEMPA A QUE CHEQUES CON LOS REQUISITOS PARA SU  
 PRESENTACION EN LA CARRERA DE COMPENSACION ELECTRONICA

INTERÉS A DEVENGAR \$ 0.00  
 IMPORTE CHEQUE \$ 0.00

| ORTE COMISION | INTERESES MORATORIOS | IVA COMISION | IVA INT. MORATORIOS | IMPORTE MULTA | GASTOS DE COBRANZA | IVA GTOS. DE COBRANZA |
|---------------|----------------------|--------------|---------------------|---------------|--------------------|-----------------------|
| \$ 0.00       | \$ 0.00              | \$ 0.00      | \$ 0.00             | \$ 0.00       | \$ 0.00            | \$ 0.00               |

IMPORTE TOTAL: \$ 24.00  
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 28/10/2015  
 REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010171680080030

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