

**OFICIO DE COMISIÓN PARA
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
27	10	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN

Tovar Gutierrez Jesus Cristopher, 00007159
Coord. Tec. Admivo. de A.
26300 D E San Luis Potosí

COMISIONADO

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

COMISIÓN : 0000001186

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosí-San Luis Potosí	04.11.2015 AL 05.11.2015	2	1
OBJETIVO	SUPERVISION ARCHIVO COBRANZA Y PROMOCION, VA EN COMPAÑIA DEL COORD. DE COBRANZA		

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN AUTOBÚS VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	1,250.00	1	1,250.00	Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL OCHOCIENTOS SETENTA 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	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
TOTAL			1,875.00	

Ruiz Robledo Gabriela, 00007168
Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180063203424578
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



Domicilio fiscal:
CARRETERA NACIONAL5MEXICO LAREDO
CIUDAD VALLES
SAN LUIS POTOSI 79000 MEXICO
R.F.C. PZR931004BN7

Referencia:

MH5877

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.: 0228 FOL: 116983 Calend(a): 10 Lugar y fecha: Cd. Valles, S.L.P. 05/11/15 07:49:05
 Servicios proporcionados del 04 al 05 de Noviembre de 2015.

Cant.	Unidad.	Código	Descripción	P. Unitario	Total
1	servicio	01	RHOSPEDAJE	705.88	705.88

*** (OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.) ***
 Número Cta.: SUBTOTAL 705.88
 I.V.A.16% 112.94
 Método de pago: Efectivo I.S.H. 21.18-
 TOTAL: 840.00

Folio: D5F632D5-640B-407B-BC69-11B7257FC7D8 Certificado SAT: 0001000000200365214 Fecha: 2015-11-05T07:48:34
 Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE PERSONAS MORALES

Cadena Original

11:01D5F632D5-640B-407B-BC69-11B7257FC7D82015-11-05T07:48:34|CBKeYrXnInBl3qHGImCVN47V2ULlgo
 nNf9k8vDpckKwrmgkQQZcna7MZwUGOpTosKXX8l5x8LUVz4zX63QVh2J4wCE8miQIXomZCIXQnngGQCbeyQDNvXU8
 3THansSUmOZxdajauV8/BESYSY7G7RazqbnHVy0k0=|0001000000200365214||

Sello Digital del SAT

07JcXbWbhrs5qngQeQqXie88HstDCQZrTbaOCuFrQ060BcWbX2Dsc+hkKbOUwC3geYSXDoa4HmSzc1A60CclhHUBan9i9
 S4K+G+0/6z2/+6OeMlUjgdKEB8+YnL3XAVGxpolLeSaekT053reszlnkGh3bRjddel8Pfr1unHmg=

Sello Digital del Emisor

CBKeYrXnInBl3qHGImCVN47V2ULlgonNf9k8vDpckKwrmgkQQZcna7MZwUGOpTosKXX8l5x8LUVz4zX63QVh2J4
 wCE8miQIXomZCIXQnngGQCbeyQDNvXU83THansSUmOZxdajauV8/BESYSY7G7RazqbnHVy0k0=

Certificado del Emisor

00001000000202708746

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

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De:

Enviado el:

Para:

Asunto:

fonacot@repcion.solucionfactible.com

domingo, 08 de noviembre de 2015 12:46 p.m.

Maria Del Carmen Acencio Rivera

Comprobante MH5877 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

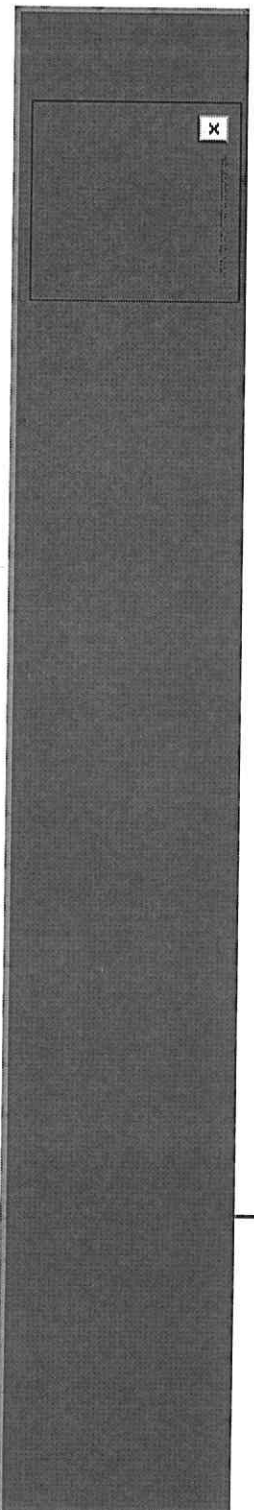
Resultado de la verificación del comprobante

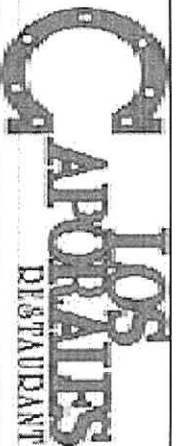
Comprobante MH5877 verificado

MH5877



El comprobante MH5877 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





RESTAURANT LOS CAPORALES

GRACIELA MORQUECHO PANOLA
 R.F.C. MOPG500723720
 BLVD. GRAL. LAZARO CARDENAS No. 213, COL.
 CUAUHTEMOC, C.P. 79040,
 CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI, MÉXICO.

FACTURA

4746

FECHA

4/11/2015 19:10:34

Datos del Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 R.F.C. IFNO060425C53
 INSURGENTES SUR No. 452, COL. ROMA SUR, C.P. 06760
 , DELEG. CUAUHTEMOC, D.F., MEXICO

Método de Pago	Condición de Pago	No. de Cuenta de Pago	Régimen Fiscal
No Identificado			REGIMEN FISCAL DE INCORPORACION

Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	255.46	255.46

%\//Compac/Encabezado/MC/W100081c/Observa011%

Importe total con letra		SUBTOTAL:	255.46
(DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N.)		I.V.A.:	40.87
		TOTAL:	296.33

	Serie del Certificado del emisor:	0000010000000300545552
	Folio fiscal:	31F6BBF5-E29D-4AEB-B6EC-840740351159
	No de Serie del Certificado del SAT:	0000010000000202864883
	Fecha y hora de certificación:	Noviembre 4 2015 - 19:10:41
Sello digital del CFDI		
L7yqB985BZcGNydvomMgqKIAH6HONfNV3ieEF+QoOdHmly+Pge4Ln3dR		
PV5DY8I0IdDupVYBjVw9UBRX2oizVK9KLA8DBdcstG3ioVvyj5AijwrDz		
rT5CulGBUhrntf08zhlutwllLhHvgM5BgiprTABDQvC3;CwOTIsthUtwo=		

Sello del SAT

KxitiN4UIdZLtb-evs3mUvBf/slw+W5gltmN3MfLJEczyEhUvujidetiHrFechIXQdeqrmVzMr+EQgDHoBQ9gZm8B+Pc6cPogxPii
 JZ8ubz8R7LNIuwgKupj3Mv+qjVs4Phipr73bXquaxxTj9HrB5c3iaWmrduJruBRZfj58qxQ=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

lIi.OI3lF6BBF5-E29D-4AEB-B6EC-84074035115912015-11-04T19:10:41L7yqB985BZcGNydvomMgqKIAH6HONfNV3ie
 F+oOdHmly+Pge4Ln3dRpv5DY8I0IdDupVYBjVw9UBRX2oizVK9KLA8DBdcstG3ioVvyj5AijwrDzrT5CulGBUhrntf08zhlutw
 willHhvgM5BgiprTABDQvC3;CwOTIsthUtwo=1000010000000202864883ll

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CI

Lugar de Expedición: BLVD. GRAL. LAZARO CARDENAS 213 , CUAUHTEMOC, 79040, CIUDAD VALLES, CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI, MÉXICO

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: domingo, 08 de noviembre de 2015 12:47 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante 4746 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 4746 verificado

4746



El comprobante 4746 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





SILVANA JIMENEZ OLVERA
R.F.C. JIOS960223N64
BENITO JUAREZ No. 312, COL. ZONA CENTRO, C.P.
79000.
CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI, MEXICO.

FACTURA
3303
FECHA
4/11/2015 09:38:16

Datos del Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJAD
R.F.C. IFN060425C53
CALLE INSURGENTES SUR No. 452, COL. ROMA SUR, C.P. 06760
DELG. CUAUHTEMOC, MEXICO, D.F., MEXICO

Método de Pago	Condición de Pago	No. de Cuenta de Pago	Régimen Fiscal	
EFFECTIVO	CONTADO	NO IDENTIFICADO	REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL	
Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	Importe
1.00	NO APLICA	CONSUMO	211.21	211.21

Importe total con letra
(DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

SUBTOTAL:	211.21
I.V.A.:	33.79
TOTAL:	245.00



Serie del Certificado del emisor: 00001000000306358776
Folio fiscal: DC56A54E-F499-43DF-AF64-34EE0960BE7E
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883
Fecha y hora de certificación: Noviembre 4 2015 - 09:38:23
Sello digital del CFDI

W0HT85wBV2kKMcL95IdPz5MuKcu/Slrz3gZQsWRu3rkiMbuma18fC7QJ
0rctN1etL2m9mt4wb5t1U7ZbU7xFrEClveyxt6tUhpX+EhsGLnJvs9739
wwHf4RdBpCipitlumMyH8ljVcMMGcI/MIvExwC/CozQNVyqChYh8gU=

Sello del SAT

C0vGv4N9nzIoeT0gxTwsE+w4GpZUJlur485FNH-NIeh7pIvJXU5CtqJJXvbpNS18Vdl9RlUschL+tlrhUOrxxE60JedHM5D
8oz0071ktUB4qomJifEgabhnNhx9h1591Xubv8cofF1cRNMcocucvnpkRhocVwZr7y71X8=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

Il.0IDC6A54E-F499-43DF-AF64-34EE0960BE7E|2015-11-04T09:38:23|W0HT85wBV2kKMcL95IdPz5MuKcu/Slrz3gZ
QsWRu3rkiMbuma18fC7QJ0rctN1etL2m9mt4wb5t1U7ZbU7xFrEClveyxt6tUhpX+EhsGLnJvs9739wwHf4RdBpCipitlumMyH8
jIhVcMMGcI/MIvExwC/CozQNVyqChYh8gU=|00001000000202864883|

EFFECTOS FISCALES AL PAGO PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI
Lugar de Expedición: BENITO JUAREZ 312, ZONA CENTRO, 79000, CIUDAD VALLES, CIUDAD VALLES, SAN LUIS POTOSI, MEXICO

Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: domingo, 08 de noviembre de 2015 12:53 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante 3303 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante 3303 verificado	3303
-----------------------------	------



El comprobante 3303 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con ?xito.





PREMIUM RESTAURANT BRANDS S. DE R.L. DE C.V.
 Paseo de los Tamarindos 400-A PTE P. 1
 Bosques de las Lomas Cuajimalpa de Morelos
 Distrito Federal C.P. 05120 México
 RFC: PRB100802H20

Expedido en
 AV. PEDRO ANTONIO SANTOS S/N
 CUAUHTEMOC CIUDAD VALLES
 CIUDAD VALLES SAN LUIS POTOSI C.P.
 79040 MÉXICO

FACTURA
 V - 1820767
 Fecha de Emisión
 2015-11-04T21:02:21
 Fecha de Certificación
 2015-11-04T21:27:54

Receptor del Comprobante Fiscal
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
 AV. INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR C.P. 06760
 CIUDAD DE MEXICO DELEGACION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL
 MEXICO
 RFC: IFND060425C53

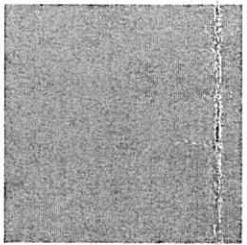
Folio Fiscal - UUID
 2EBFFCB6-2867-6CFE-A1A2-16976F97CBFD
No. Certificado Digital
 00001000000201366755
No. Certificado Digital SAT
 00001000000202771790

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Importe
1	NO APLICA	PQT. DE ALIMENTOS TASA 16.00% (CONSUMO:2015-11-04)	\$ 197.41	\$ 197.41

Forma de pago: PAGO EN UNA SÓLA EXHIBICIÓN
Método de pago: EFECTIVO
Importe con letra: DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.
No. Ticket: 0147100511530812
Lugar de Expedición: SAN LUIS POTOSI
Régimen Fiscal: Régimen General de Ley Personas Morales

	Subtotal	IVA	16 %	Importe
				\$ 197.41
				\$ 31.59
	Total			\$ 229.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
 11.012EBFFCB6-2867-6CFE-A1A2-16976F97CBFD2015-11-04T21:27:54||W6Xw0Pdz230M6UwUSE31T744Y301LUA8P6na1s19h1dMhHQuIdSUZGS2XLAMG/9NMAHagIFDRIn9RCHRVV92wHmJG1hOUJnbG9s2WshsdFmYgn9nXUUm9q4QBIBGGOCOSZTUUwamMed+ZU7SfU0Ckw54kXg=
Sello digital del CFDI
 W6Xw0Pdz230M6UwUSE31T744Y301LUA8P6na1s19h1dMhHQuIdSUZGS2XLAMG/9NMAHagIFDRIn9RCHRVV92wHmJG1hOUJnbG9s2WshsdFmYgn9nXUUm9q4QBIBGGOCOSZTUUwamMed+ZU7SfU0Ckw54kXg=
Sello digital del SAT
 j9MBB1AgE5EP3YcdU16wvdz+sDUOz8Tvw8IvYINznZVp+HPT5FvGMFGwIbcvIeUeRfKvCQLQNOYmtdwCDAdp8f5bV919zGFhQc+4APc1Y65GYaMMfPvIbD1M8hIOGEwZckfWkKXkUjA1N6qPakJvEiOevTL0THHVP3U=



Maria Del Carmen Acencio Rivera

De: fonacot@recepcion.solucionfactible.com
Enviado el: domingo, 08 de noviembre de 2015 12:45 p.m.
Para: Maria Del Carmen Acencio Rivera
Asunto: Comprobante V1820767 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante V1820767 verificado

V1820767



El comprobante V1820767 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.



FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Para el 10%

FECHA
11.11.2015

DATOS DEL COMISIONADO

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

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: San Luis Potosí
VIGENCIA DEL: 04.11.2015 AL: 05.11.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBI DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 187.50 (CIENTO OCHENTA Y SIETE 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



Scotiabank

Comprobante de Operación

BANCO/CLIENTE

11/11/2015

11:21:15 AM

Jsuartio:1182005

Folio sesión del cliente:399778404542027

Folio ID ITP:1394326652489311

Folio host:HS187654

Sesión:No cliente

PiLaza:SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

Sucursal:Tangamanga

Dirección:JESUS GOTTORFUA

2553 - INST FONDO NAL CONSUMO TRABAJADORES

Moneda: MXN

REFERENCIA BANCARIA: 8111504010171680083133

NETO MENSUAL PAGADO: \$77.17

FECHA LIMITE DE PAGO: 11/11/2015

CAPTURA SIEMPRE UNO: 1

Importe del Recibo: \$77.17
 Descuentos: \$0.00
 Comisión: \$0.00
 IVA (16%): \$0.00
 Importe Total del Recibo: \$0.00
 Tipo de Cambio: \$0.00
 Importe pagado: \$77.17
 (Setenta y siete pesos 17/100 MN)

FORMA DE PAGO:

Total de entrada de efectivo: \$77.50
 Total de salida de efectivo: \$0.33
 Monto total de la transacción: \$77.17



Firma del cliente

Firma(s) de autorización y sello del cajero

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

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

Ingenieros Sur No. 452 Piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A

11/11/2015

CAJA

APROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE RUIZ ROBLEDO, GABRIELA

CLAVE 67 OTROS CONCEPTOS

DETALLE DEVOLUCION COMISION CD VALLES 4 Y 5 NOVIEMBRE 2015

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:	\$ 77.17
FECHA LIMITE DE PAGO:	11/11/2015
REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE	8111504010171680083133