

## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DÍA	MES	AÑO
02	12	2015

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

~~Rodriguez González Luis Lebbardo, 00006713  
Director Estatal/en SLP  
26300 D E San Luis Potosí~~

**COMISIONADO**

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

COMISIÓN : 0000001234

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
San Luis Potosí-San Luis Potosí	04.12.2015 AL 04.12.2015	1	0
<b>OBJETIVO</b> Atencion pendientes modulo de Matehuala			

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL/VEHICULO

**RECIBO :**

Recibi del Instituto FONACOT, la cantidad de :  
(CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 000/100 M.N.)

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	RECEIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS TRANSPORTE LOCAL	0.00	0	0.00	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
ALIMENTOS Y TRANSPORTE LOCAL	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO.			0.00	
VEHICULO KM.		Distancia	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			435.00	

**FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063203424578
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	435.00 (CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



HSBC

SEDE: 23 - S. LUIS ROTONDA

SEDE: 23 - S. LUIS ROTONDA

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE CREDITO BANCARIO

REGISTRADA EN EL REGISTRO PUBLICO DE EMPRESAS



NOMBRE: RUIZ ROBLERO GABRIELA

FECHA DE EMISION: 04/12/2015

MONEDA: MXN



IMPORTE TOTAL: 29.50

IMPORTE COMISION: 0.00

CONDONO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

ENCIADA 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 EXPEDICION

MÉXICO D.F. A 11/12/2015

CAJA

APROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	RUIZ ROBLERO GABRIELA
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	DEVOLUCION COMISION MATEHUALA 04/12/2015

IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 29.50

FECHA LIMITE DE PAGO: 11/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CODIGO DE 8111504010171680090393

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 01422 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
15.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: San Luis Potosí  
VIGENCIA DEL: 04.12.2015 AL: 04.12.2015

**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  
Rodríguez González Luis Leobardo  
00006713



HSBC

SECCION 23 - S. LINDA SURTOL

SECCION 64-12-2015

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE CREDITO BANCARIO, S de RL de CV

SECCION 64-12-2015



NUMERO: 12744001

FECHA: 04/12/2015

RECEPCION: 6775

ONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

ENCIADA 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 EXPEDICION

MÉXICO D.F. A 11/12/2015

CAJA

APROBAR - GASTOS Y COMISIONES

NOMBRE	RUIZ ROBLEDO GABRIELA
CLAVE	67 OTROS CONCEPTOS
DETALLE	DEVOLUCION COMISION MATEHUALA 04/12/2015

IMPORTE COMISION	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
IVA COMISION	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE MULTA	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA Gtos. DE COBRANZA	\$ 0.00

IMPORTE TOTAL: \$ 29.50

FECHA LIMITE DE PAGO: 11/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CODIGO DE 8111504010171680090393

Puede realizar su pago a través de las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

SANTANDER 01422 BANORTE 4102 SCOTIABANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



R E S T R U R R A N T

FACTURA A 1681

GABRIELA SOLIS ORTIZ  
RFC: SOOG7507161T24  
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: IFN060425C53  
INSURGENTES SUR 452  
COL. ROMA SUR CP 06760  
DELEGACION CUAHUTEMOC  
MEXICO D.F. Pais MEXICO

MATEHUALA, S.L.P. a 04-12-2015

Cantidad	U Medida	Descripción	P. Unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO	312.07	312.07

Cantidad con Letra

TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

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

SUBTOTAL \$	312.07
Iva 16% \$	49.93
TOTAL \$	362.00

Folio Fiscal E34EE11B-E110-4212-A350-6555616ADC99  
No de Serie del CSD del Emisor 00001000000301042112 Fecha y Hora de Emisión 2015-12-04T19:49:00  
No de Serie del CSD del SAT 00001000000201455572 Fecha y Hora de Certificación 2015-12-04T19:49:14

Sello Digital del CFDI  
3GmDz4qMNTn7t8uZbJZcQB5Z2G18diqJn1tCahrSEqIH3tFLPXNizvbtKaah5Pcc6XMHPC8RMDfW8FfD8Wuw  
ZNRnk4k4w1OUv97alINTT6i5JLIC1d3q9qzCVLCoYfK1RINKqIKXq58d2JXd4ATx36CvRLRDRqhb=  
Sello Digital del SAT  
PRH2wcmLYM5hdwYqDVvuezwDy0BaH13MPzObamKqgzd4hLHwBckr+17qeVczjV1UGXg+niWVMBAne6JTOyq78Eso  
bAsCTIXDZA+1Ym+rg33OZcRfQ2NBEOXN4yJ05n10zAV56919Qe+KYGJZER05Zy0kZB1MqW=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
||1||0E34EE11B-E110-4212-A350-6555616ADC99|2015-12-04T19:49:14|3GmDz4qMNTn7t8uZbJZcQB5Z2G18diqJn1tCahrSEqIH3tFLPXNizvbtKaah5Pcc6XMHPC8RMDfW8FfD8WuwZNRnk4k4w1OUv97alINTT6i5JLIC1d3q9qzCVLCoYfK1RINKqIKXq58d2JXd4ATx36CvRLRDRqhb=|00001000000201455572||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

**Maria Del Carmen Acencio Rivera**

---

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 11 de diciembre de 2015 09:17 a.m.  
**Para:** Maria Del Carmen Acencio Rivera  
**Asunto:** Comprobante A1681 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante A1681 verificado

A1681



El comprobante A1681 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  
15.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: San Luis Potosí  
VIGENCIA DEL: 04.12.2015 AL: 04.12.2015

**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  
Rodríguez González Luis Leobardo  
00006713