

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
05	11	2015

Rubio Hernandez Miguel Angel, 00002744  
Director Estatal en Culiacán  
27400 Dir Estatal Culiacán

**COMISIONADO**  
*[Signature]*  
Soto Medina, Joaanna Lorena, 00006301  
Coord. Tec. Admivo. de A.  
27410 Repr Los Mochis

COMISIÓN : 0000000893

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Sinaloa-Sinaloa	12.11.2015 Al 12.11.2015	1	0

**OBJETIVO**  
COMISION EN GUASAVE, SINALOA EL DIA 12 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, PARA REALIZAR VISITAS DE PROMOCION EN CENTROS DE TRABAJO.

MEDIO DE TRANSPORTE

AVIÓN  X AUTOBÚS  VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO

CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	RECIBO :
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	0	0.00	Recibi del instituto FONACOT, la cantidad de : (SEISCIENTOS VEINTICINCO 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.  <i>[Signature]</i> Soto Medina Joaanna Lorena, 00006301 Coord. Tec. Admivo. de A.
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	
TRANSPORTE LOCAL				
TRANSPORTE DOMICILIO-			0.00	
TERMINAL-DOMICILIO-				
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			0.00	
<b>TOTAL</b>			<b>625.00</b>	

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA			
BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064074522462
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	625.00 (SEISCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.)		

RFC: CAGE671111AZA, GENOCI CAI  
 JUAN JOSE RIOS 805 COL. EJIDAL, GUASAVE,  
 SINALOA, MEXICO. CP: 81020, TEL: 6878723588 EMAIL:  
 c.ha.ja@hotmail.com  
 REGIMEN FISCAL: REGIMEN DE INCORPORACION  
 FISCAL  
 EXPEDIDO EN: GUASAVE, SINALOA

<b>SERIE</b>	<b>FOLIO</b>	<b>PAGINA</b>
	2827	1/1
<b>EFECCIO CFDI</b>	<b>NO. CERTIFICADO CSD</b>	
INGRESO	00001000000303078044	
<b>TIPO COMPROBANTE</b>	<b>FECHA/HORA EMISION</b>	
FACTURA	2015-11-12T15:37:06	

CLIENTE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, RFC: IFN060425C53  
 AVENIDA INSURGENTES SUR 452, COL. ROMA SUR, DELEG CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL, MEXICO, CP: 06760



CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	1.00		SERVICIOS CONSUMO	600.00	600.00
<b>TOTAL ARTICULOS: 1.00</b>					<b>NO. CONCEPTOS: 1</b>
<b>TOTAL CON LETRA:</b>					<b>SUBTOTAL: 600.00</b>
					<b>IVA 16.00%: 96.00</b>
					<b>TOTAL: 696.00</b>

(SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 MXN)

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**

CADENA ORIGINAL:  
 11322015-11-12T15:37:06|ingreso|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION|CONTRADO|600.00|PESO MXN|96.00|NO IDENTIFICADO|GUASAVE, SINALOA|NO IDENTIFICADO|CAGE671111AZAGENOCI CAI|JUAN JOSE RIOS|805 EJIDAL GUASAVE|SINALOA|MEXICO|81020|REGIMEN DE INCORPORACION FISCAL|IFN060425C53|INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES|AVENIDA INSURGENTES SUR 452|ROMA SUR|DELEG CUAUHTEMOC|DISTRITO FEDERAL|MEXICO|06760|1.00|SERVICIOS|11|CONSUMO|600.00|600.00|N/A|16.00|96.00|96.00|

METODO DE PAGO	NO IDENTIFICADO	MONEDA	PESO MXN
NO CITA PAGO	NO IDENTIFICADO		
CONDICIONES	CONTADO	FORMA DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



CAGE671111AZA  
 Registro Federal de Contribuyentes  
 GENOCI CAI  
 Nombre, denominación o razón social  
 RFC: 143714672997  
 VALIDA TU INFORMACION FISCAL

<b>VERSION:</b>	1.0
<b>FOLIO FISCAL - UNID:</b>	9C08924FB-D888-45D6-B1B4-995AAB86C6650
<b>FECHA EMISIÓN:</b>	2015-11-12T16:37:07
<b>NOTIFICADO SAT:</b>	000010000003002099693

**SELLOS SAT:**  
 11|09C08924FB-D888-45D6-B1B4-995AAB86C6650|2015-11-12T16:37:07|QR1JVAeU7ZY7y7Bu7R7G9y4UB6OX9pmK6eQ99LHZEZVD0MLukv8kgnvGF0RkVx8TDp8hZKT5+0M0z389eU7S6Z7qJscP0eNLU0M669F+4IBW6LFXWMDZURkD0YnAZKXVZulhxSP  
 K6eQ99LHZEZVD0MLukv8kgnvGF0RkVx8TDp8hZKT5+0M0z389eU7S6Z7qJscP0eNLU0M669F+4IBW6LFXWMDZURkD0YnAZKXVZulhxSP  
 67FXWMDZURkD0YnAZKXVZulhxSPXmWoeU9RstJoukGacodIW=|000010000003002099693|

**Maria Elena Lopez Medina**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** domingo, 15 de noviembre de 2015 08:23 a.m.  
**Para:** Maria Elena Lopez Medina  
**Asunto:** Comprobante 2527 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 2527 verificado

2527



El comprobante 2527 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.

