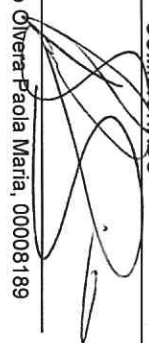
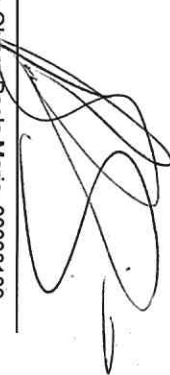


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
ANTICIPO DE VIÁTICOS**

DÍA	MES	AÑO
17	06	2015

<p><b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b></p> <p>Morales Cervera Miguel Antonio, 000005973 Director Estatal en Merid 28100 Dir. Estatal Mérida</p>	<p><b>COMISIONADO</b></p> <p> Manzanero Olivera Paola Maria, 000008189 Analista Delegacional 28120 Repr Campeche</p>
---	---

<b>COMISIÓN : 0000001219</b>			
<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
Campeche-Distrito Federal	21.06.2015 Al 23.06.2015	3	2
<b>OBJETIVO</b>	CURSO GESTION DEL CAMBIO		
<b>MEDIO DE TRANSPORTE</b>			

<b>AVIÓN</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>AUTOBÚS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>VEHICULO OFICIAL/ VEHICULO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>TARIFA AUTORIZADA</b>					
<b>CONCEPTO</b>	<b>CUOTA DIARIA</b>	<b>DÍAS</b>	<b>IMPORTE</b>	<p><b>RECIBO :</b></p> <p>Recibí del Instituto FONACOT, la cantidad de : (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 000/100 M.N.)</p> <p>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.</p> <p style="text-align: right;"> Manzanero Olivera Paola Maria, 000008189 Analista Delegacional</p>	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	0.00	2	0.00		
TRANSPORTE LOCAL					
ALIMENTOS Y	435.00	1	1,305.00		
TRANSPORTE LOCAL			0.00		
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00		
PEAJE			680.00-		
AUTOBÚS			0.00		
<b>TOTAL</b>			1,150.00		

<b>FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA</b>			
<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180062880011363
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,150.00 (MIL CIENTO CINCUENTA pesos 00/100 M.N.)		

**Comprobante Fiscal Digital por Internet**

CSD del Emisor

CSD del SAT

00001000000306248879

00001000000202864883

Folio Interno: 372

Fecha de Emisión

Fecha de Certificación

Folio Fiscal: F7CF2B6E-C236-40CF-B78C-0CB3475FEEAA

2015-10-12T18:50:13

2015-10-12T18:50:24

Tipo de comprobante

Método de Pago

Factura electrónica

Pago en efectivo

Expedido en: CAMPECHE

Cuenta de Pago: No Identificado

**Datos del Emisor**EDUARLO LOPEZ CAMARA  
LOCEB40603381**Datos del Receptor**INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
IFN060425C53  
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR  
MEXICO, Cuauhtémoc, Distrito Federal, Mexico, CP  
06760

Código	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
	1	No Aplica	VARIOS SERVICIOS DE TRANSPORTACION DEL 21 AL 23 DE JUNIO DEL 2015	\$ 1,400.00	\$ 1,400.00
Subtotal					\$ 1,400.00
IVA (0% Traslado)					\$ 0.00
Total					\$ 1,400.00

Total con letra: Mil cuatrocientos pesos 00/100 M.N.  
CONTADO

**Cadena Original del Timbre**

||1.0|F7CF2B6E-C236-40CF-B78C-0CB3475FEEAA|2015-10-12T18:50:24|  
 WYKSs8c6Aaq|Cw3b2L CZCJ8ChFmJ+  
 +EPbqSog6006|WBmRmBbtazgKXKJlucQ3vpBG6oixg6maGasmlT7urRozZT  
 L7OpdXmmGpJlthPFL9l8KDwPVLWnA9vntST0nzhLJMLzoz2b7dMwWwW3hxcJZ  
 ZAMl666886JmledX4=|00001000000202864883||

**Sello Digital del Emisor**

WYKSs8c6Aaq|Cw3b2L CZCJ8ChFmJ+  
 +EPbqSog6006|WBmRmBbtazgKXKJlucQ3vpBG6oixg6maGasmlT7urRozZT  
 L7OpdXmmGpJlthPFL9l8KDwPVLWnA9vntST0nzhLJMLzoz2b7dMwWwW3hxcJZ  
 rAMl666886JmledX4=

**Sello Digital del SAT**

Au40lq|qTClEiWvMkKwMlkyOwB3lXeO/14VBEQ4uGvUJwM1thgydlSSikgnoKC  
 97RUXt9mBfOUVb5glDKDqo7rIk03bl1hOpmRRBJPGM8yhe12dWgpbX9nSt  
 +ssgm|Wn7llofnhCsXKaDeNtArIXmZ7HWlS6YFif1MqyQccXw=



SERVICIO DE TRANSPORTE LAS 24 HRS. CONTACTO A LOS TEL: 0449811268974 Y 0449811309793

Régimen de Incorporación Fiscal.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Pago en una sola exhibición

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS  
TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante 372 verificado

372



El comprobante 372 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

