



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
30	11	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
_____ Balat Hanun Antonio, 00006316 Director Estatal en Monte 26100 Dir Est# Monterrey	_____ Zambrano Sanchez Orihet, 00006440 Coord. Admto. de A.R. 26100 Dir Est# Monterrey

**COMISIÓN : 000000885**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-Tamaulipas	01.12.2015 Al 05.12.2015	5	4

OBJETIVO	Comisión a Reynosa, Tamps. para trabajar en la oficina de Representación para continuar enviando el rezago de expedientes del credito al D.F.
----------	---

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN <input type="checkbox"/>	AUTOBÚS <input checked="" type="checkbox"/>	VEHÍCULO OFICIAL/ VEHICULO <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---	---

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA 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.
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	4	3,480.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P. Gasolina	0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			650.00	
<b>TOTAL</b>			<b>4,565.00</b>	

\_\_\_\_\_  
Zambrano Sanchez Orihet, 00006440

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064302900688
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	4,565.00 (CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 09/12/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

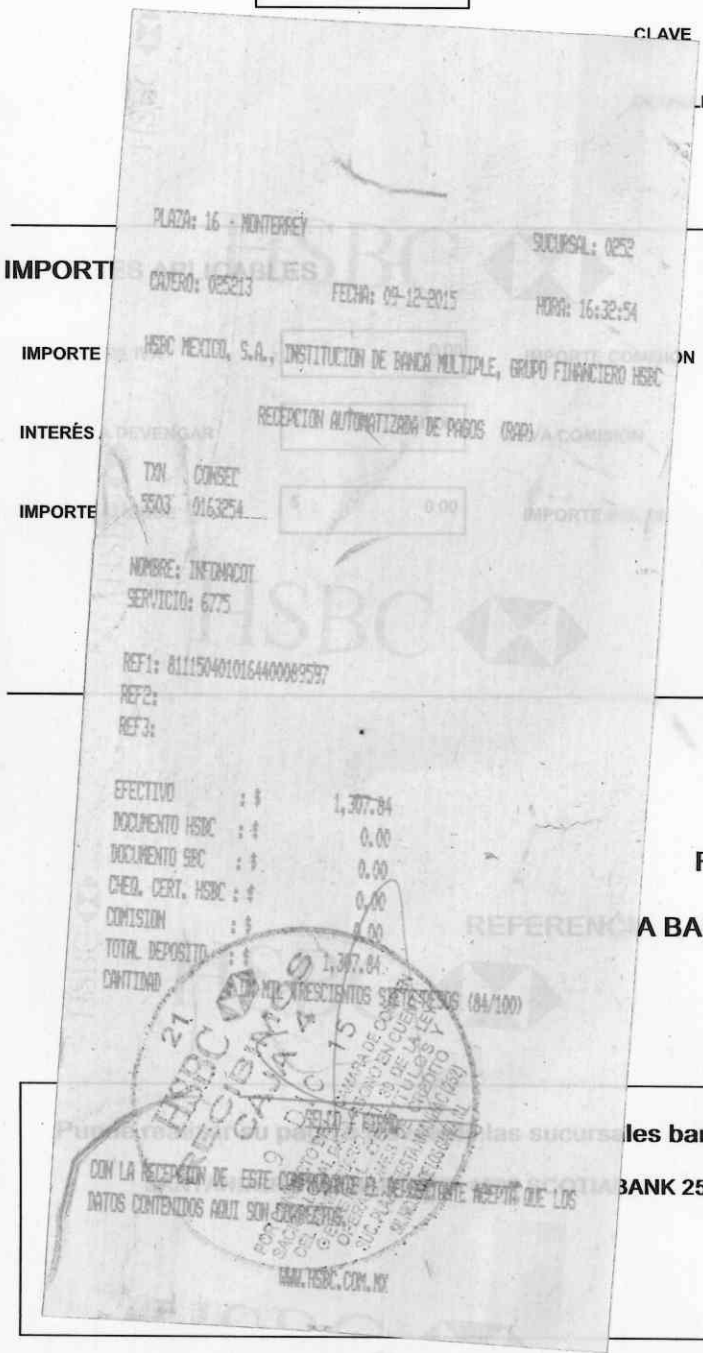
SUCURSAL DE PAGO: 42 MONTERREY

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 6440 NOMBRE: ZAMBRANO SANCHEZ ORIHET

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DESCRIPCIÓN: SOBANTE DEL VIAJE 885-REYNOSA 1-5 DIC



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

IMPORTE TOTAL: \$ 1,307.84

FECHA LÍMITE DE PAGO: 09/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010164400089597

Las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada:

BANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



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

FECHA  
10.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Zambrano Sanchez Orihet  
UNIDAD Dirección Estatal# Monter  
R. F. C.: ZASO770408433 PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Tamaulipas  
VIGENCIA DEL: 01.12.2015 AL: 05.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 391.15 ( TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 15/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Zambrano Sanchez Orihet  
00006440

Funcionario que Autoriza  
Balat Hanun Antonio  
00006316



**HOTEL ASTROMUNDO, S.A.**  
 JUAREZ NTE., 675, ZONA CENTRO  
 CD. REYNOSA, TAMAULIPAS, MEXICO C.P. 88500  
 R.F.C. HAM75122917A

<b>INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES</b>  INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 06760 R.F.C. IFN060425C53 <b>Expedición:</b> CD. REYNOSA, TAMAULIPAS	<b>Referencia No.</b> A13559 <b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2015-12-05T13:40:53 <b>No. de Certificado</b> 00001000000202465791 <b>FOLIO FISCAL</b> 65849AB0-C875-8E41-9064-70343C231ABB <b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000200011997 <b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2015-12-05T13:41:28
---	---

<b>Habitación:</b> 110	<b>Personas:</b> 1	<b>Fecha Entrada :</b> 01/Dic/2015
<b>Folio Interno :</b> 12721	<b>Tarifa:</b> 595.00	<b>Fecha Salida:</b> 05/Dic/2015

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
01/Dic/15	1.000	No aplica	HOSPEDAJE	0417479 01101	512.93	512.93
02/Dic/15	1.000	No aplica	HOSPEDAJE	0417505 01101	512.93	512.93
03/Dic/15	1.000	No aplica	HOSPEDAJE	0417542 01101	512.93	512.93
04/Dic/15	1.000	No aplica	HOSPEDAJE	0417590 01101	512.93	512.93
<b>Subtotal</b>						2,051.72
<b>16% IVA</b>						328.28
<b>Total</b>						2,380.00

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N. Método de Pago: TARJETA DE DEBITO Num.Cuenta: 8989 Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	<b>VISA</b> 8989
---	---------------------

**Sello Digital del CFDI**

jPef2DY7V4TvVXkyC8aBSGtSFiE2NrvZgEGnVD4kvenh5PkY+x0FrD5NDJdcE96xASZGUZUeJQXPOGAa1ofBpSkfJphZIXoG20k6SCoWhQxwd86JcHydac3OKmwhOAocWVdnXBXFBUwUq6SawaBD5GE1ltpG78ubBZHd0JMCaw=

**Sello del SAT**

TF5ES6M6QEPtPVJF5yauwzO4DkI5yUSWhVcK0I3gKgMKUP/82iCdwETAPUitTQuplmcpda8R5aOcbgZbIbbCCixsRbs8g+FRx9a8dddTW+32+wjwwremJmCRAxokA+hMAM955keBmOee9IN21FOXd0+PgXYGF7njlkPSA4HpAFY=



**Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT**

||1.0|65849AB0-C875-8E41-9064-70343C231ABB|2015-12-05T13:41:28|jPef2DY7V4TvVXkyC8aBSGtSFiE2NrvZgEGnVD4kvenh5PkY+x0FrD5NDJdcE96xASZGUZUeJQXPOGAa1ofBpSkfJphZIXoG20k6SCoWhQxwd86JcHydac3OKmwhOAocWVdnXBXFBUwUq6SawaBD5GE1ltpG78ubBZHd0JMCaw=|0001000000200011997||

Pago en una sola exhibición

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Orihet Zambrano Sanchez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 08 de diciembre de 2015 10:45 a.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante A13559 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORE

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante A13559 verificado

---

**A13559**



El comprobante A13559 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

FICHA REFERENCIADA PARA PAGOS BANCARIO DE OTROS INGRESOS



Insurgentes Sur No. 452 piso 2 Col. Roma sur C.P. 06760 Delegación Cuauhtémoc México



LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉXICO D.F. A 09/12/2015

NOTA PROPÓSITO: OTRAS RECUPERACIONES EN CAJA

SUCURSAL DE PAGO: 42 MONTERREY

CONCEPTO: 15040101 GASTOS A COMPROBAR - GASTOS Y COMISIONES

GAFETE: 6440

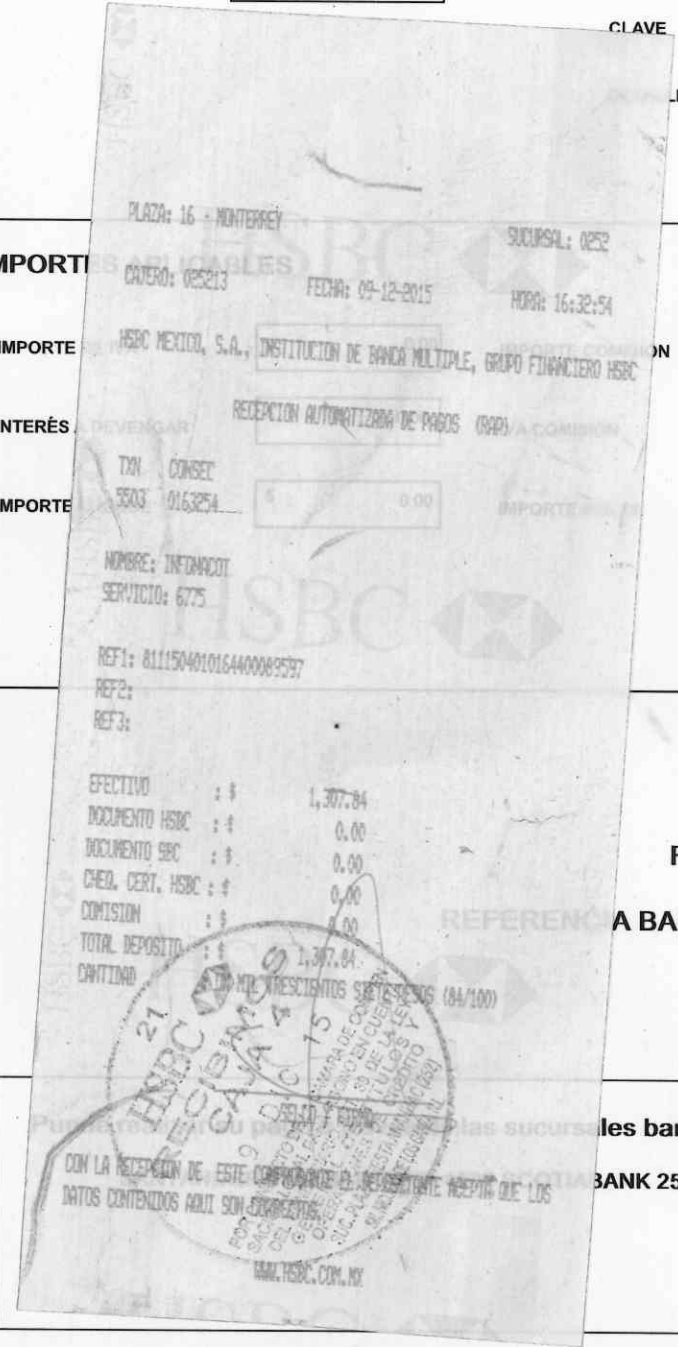
NOMBRE: ZAMBRANO SANCHEZ ORIHET

CLAVE: 67 OTROS CONCEPTOS

DESCRIPCIÓN: SOBANTE DEL VIAJE 885-REYNOSA 1-5 DIC

IMPORTES

IMPORTE	\$ 0.00	INTERESES MORATORIOS	\$ 0.00
INTERÉS	\$ 0.00	IVA INT. MORATORIOS	\$ 0.00
IMPORTE	\$ 0.00	GASTOS DE COBRANZA	\$ 0.00
		IVA GTOS. DE COBRANZA	\$ 0.00



IMPORTE TOTAL: \$ 1,307.84

FECHA LÍMITE DE PAGO: 09/12/2015

REFERENCIA BANCARIA Y/O CÓDIGO DE 8111504010164400089597

Las sucursales bancarias para los siguientes servicios de cobranza referenciada: BANK 2553 HSBC 6775 BANAMEX 8175-01 BBVA BANCOMER 1260766



**PYMH RESTAURANTES S DE RL**

HIDALGO, 101, Int. SIN NUMERO  
LAS FUENTES, REYNOSA, REYNOSA,  
Tamaulipas  
C.P. 88710  
México  
RFC: PRE130410CA5  
Regimen Fiscal: General

**FACTURA**  
**FP - 5878**  
**Fecha/Hora**  
**Certificación**  
2015-12-05T15:36:42  
**Fecha de Emisión**  
2015-12-05T15:36:38

<b>Receptor del Comprobante Fiscal</b>	<b>Folio Fiscal</b>
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES INSURGENTES SUR # 452, ROMA SUR, CUAUHTEMOC, Distrito Federal C.P. 06760 México RFC: IFN060425C53	5603F2E5-6572-9CC5-478A-0B51F9FDE8E8
	<b>No. Certificado Digital</b>
	00001000000300363643
	<b>No. Serie Certificado SAT</b>
	00001000000202771790

Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0	1	consumo de alimentos	\$ 160.35	\$ 160.35

<b>Importe con letra:</b> Ciento ochenta y seis Pesos 01/100 M.N.	<b>Subtotal</b>	\$ 160.35
<b>Forma de pago:</b> Pago en una sola exhibición	<b>IVA 16%</b>	\$ 25.66
<b>Método de pago:</b> Efectivo		
<b>Condiciones de pago:</b> Pague a mas tardar el 05/12/2015.		
<b>Lugar de Expedicion:</b> Tamaulipas	<b>Total</b>	\$ 186.01

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**  
||1.0|5603F2E5-6572-9CC5-478A-0B51F9FDE8E8|2015-12-05T15:36:42|Z3bYIF0YB6y+lcpFDT+hLzHanZGBMQ1YmmllyN/bbSA8tPPnrxOSF0Fn4OpZIRMPNL0n1H97FPEhYe0PurWfeAzTqyeuJfeC0OsmNEQ9kBJ4NzJyXODzGgIRz/YU5trsb2lxpYuT2JxXx18SuEXowOMk+naTwwqaE71/O4Cglis=|00001000000202771790||



**Sello digital del CFDI**  
Z3bYIF0YB6y+lcpFDT+hLzHanZGBMQ1YmmllyN/bbSA8tPPnrxOSF0Fn4OpZIRMPNL0n1H97FPEhYe0PurWfeAzTqyeuJfeC0OsmNEQ9kBJ4NzJyXODzGgIRz/YU5trsb2lxpYuT2JxXx18SuEXowOMk+naTwwqaE71/O4Cglis=

**Sello digital del SAT**  
Y+dOvpBabYKbFv6sywZTdNjFp0Izk6zRqao4CuPQDCQw9wb+n1GRWSMIDttRIQuNoXWEOwXC4InWYAyR4sXU8W1aY+IUvIPtmgS wBslz9snZ0FbolSohoKocvijKade7Zcl3KcTcoDz9Xiaj73lk0+qTg70Pmf/Q5eb1nE1pc=

**Orihet Zambrano Sanchez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 08 de diciembre de 2015 10:05 a.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante FP5878 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORE

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante FP5878 verificado

---

**FP5878**



El comprobante FP5878 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  
10.12.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Zambrano Sanchez Orihet  
UNIDAD Dirección Estatal# Monter  
R. F. C.: ZASO770408433 PUESTO: Coord. Admtvo. de A.R.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Tamaulipas  
VIGENCIA DEL: 01.12.2015 AL: 05.12.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 391.15 ( TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 15/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Zambrano Sanchez Orihet  
00006440

Funcionario que Autoriza  
Balat Hanun Antonio  
00006316



REPUBLICA DE PERU #301 Col.  
AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES, CP. 20230  
Tel. 018002801010  
RFC. OME561118AA8

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición:  
Aguascalientes, Aguascalientes. a 08 de Diciembre de 2015. Hora de Impresión 10:19:27

Cliente:  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
INSURGENTES SUR No.452 ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC, MEXICO D.F. C.P. 06760  
RFC. IFN060425C53

Por concepto de:  
SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones:  
104928054

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	258.62	258.62
Subtotal			258.62
IVA 16%			41.38
Total			300.00

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN

Método de Pago: TARJETA BANCARIA

Número de Cuenta: 8989

Cadena Original

||1.0|0B6A5365-9401-4D73-9BC3-D8850B6C5053|2015-12-08T10:19:27|qfPhfKaugBfyMUvgIExDNzKu4v6xG  
GW5Vr1uNJ/Y15v1ZPIv+f9YWw36V0Eb7YVZnnpnKYfN2+DFb+TxJeXiQrxudbh4SOJW6tSFSdfCmnSjkH/d74  
WafNgieraVgCs03cgKuXN0t09FvKKyUjaXQmVZS9q4YAP8p9BzKyIXa0XY=|00001000000203159220||



Sello Digital del CFDI

qfPhfKaugBfyMUvgIExDNzKu4v6xGGW5Vr1uNJ/Y15v1ZPIv+f9YWw36V0Eb7YVZnnpnKYfN2+DFb+TxJeXi  
Qrxudbh4SOJW6tSFSdfCmnSjkH/d74WafNgieraVgCs03cgKuXN0t09FvKKyUjaXQmVZS9q4YAP8p9BzKyIXa  
0XY=

Serie CSD OMB Folio: 755638

No. Certificado: 00001000000202462588

Certificado SAT:  
00001000000203159220

Folio Fiscal:  
0B6A5365-9401-4D73-9BC3-D8850B6C5053

Fecha y Hora de Certificación:  
2015-12-08 10:19:27

Sello SAT

dWj/y5fInnkKR9jhW+KM2PgQMm2stWGx+kpjlzrpyAQWv0RdWc14eVI3nulgEXGwjELgtIz9pHOXhITWwOi  
ODXYWHWrVVGhSqwThVkcXBtcgH2ZWh1jiDCZa8PbsiVf5b+uqtee7Kxxtd7Yx2sYrw/doxwL5tQoHE2rahx  
bn8U=

Este documento es una representación impresa de un CFDI

"La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales"

El pago de la presente factura deberá hacerse en una sola exhibición

Efectos fiscales al pago

**Orihet Zambrano Sanchez**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** martes, 08 de diciembre de 2015 10:23 a.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante OMB755638 verificado

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante OMB755638 verificado

OMB755638

El comprobante OMB755638 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

Folio: TEM00005162 No Operación: 104928054  
Forma pago: VISA Tipo: ADULTO  
Tipo Servicio: PRIMERA NORESTE  
ORI.H.T. SANCHEZ  
Fecha: Martes 01/Dic/2015 14:30  
Origen: MONTERREY, NL.  
Destino: REYNOSA TAMS.  
Asiento: 17 Subtotal \$ 258.62  
Corrida: 000005 Iva \$ 41.38  
Importe: \$ 300.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO SA DE CV. NORESTE OME56118AAB  
REPUBLICA DE PERU #301 LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES AGS. C.P. 00000  
Empresa que expide: ODM  
Este boleto ampara su seguro de Viajero  
Expedido en: MONTERREY, NL. 01/Diciembre/2015  
Obtén tu factura en nuestras oficinas, al  
01800 765 66 36, facturacion@odm.com.mx y  
en www.noreste.com.mx