



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <i>DÍA</i> | <i>MES</i> | <i>AÑO</i> |
| 05         | 01         | 2016       |

|  |   |
|--|---|
| <b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b><br><br><hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Balat Hanun Antonio, 00006316<br/>Director Estatal en Monte<br/>26100 Dir Est# Monterrey</p> | <b>COMISIONADO</b><br><br><div style="text-align: center;"> <br/> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Zambrano Sanchez Orihet, 00006440<br/>Coord. Admtvo. de A.R.<br/>26100 Dir Est# Monterrey</p> </div> |
|--|---|

**COMISIÓN : 0000000894**

|                       |  |             |               |
|-----------------------|--|-------------|---------------|
| <b>ITINERARIO</b>     | <b>PERIODO</b>   | <b>DIAS</b> | <b>NOCHES</b> |
| Nuevo León-Tamaulipas | 06.01.2016 Al 08.01.2016   | 3           | 2             |
| <b>OBJETIVO</b>       | Comisión a Reynosa, Tamps. para realizar reenvío de expedientes del Crédito, del mes octubre y continuar con depuración de archivo muerto. |             |               |

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

| TARIFA AUTORIZADA                            |              |            |                 | RECIBO :  |
|--|--------------|------------|-----------------|---|
| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DÍAS       | IMPORTE         | Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de :<br>(DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO pesos 000/100 M.N.)<br><br>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       | 2          | 1,740.00        |   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |            |                 |   |
| ALIMENTOS Y                                  | 435.00       | 1          | 435.00          |   |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |            | 0.00            |   |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |            | 0.00            |   |
| VEHICULO KM.                                 | Distancia    | P.Gasolina |                 |   |
|  |              |            | 0.00            |   |
| PEAJE  |              |            | 0.00            |   |
| AUTOBÚS                                      |              |            | 650.00          |   |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |            | <b>2,825.00</b> | <div style="text-align: center;"> <br/> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">Zambrano Sanchez Orihet, 00006440<br/>Coord. Admtvo. de A.R.</p> </div>  |

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

|                                 |  |                         |                    |
|---------------------------------|--|-------------------------|--------------------|
| <b>BANCO</b>                    | HSBC   | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> | 021180064302900688 |
| <b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b> | 2,825.00 (DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO pesos 00/100 M.N.) |                         |                    |



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

Tel. 01(899) 922-56-25 con 10 Lineas. Fax 922-98-88 Lada sin costo 01 800 890 4100  
 www.astromundo.com.mx EMail: reservaciones@astromundo.com.mx

|  |   |
|--|---|
| <b>INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES</b><br><br><b>INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC</b><br><b>MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO</b><br><b>C.P. 06760 R.F.C. IFN060425C53</b><br><b>Expedición: CD. REYNOSA, TAMAULIPAS</b> | <b>Referencia No.</b> R12613<br><b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2016-01-07T11:29:37<br><b>No. de Certificado</b> 00001000000202465791<br><b>FOLIO FISCAL</b><br>7543EDBC-ADCE-3042-A4D9-B43E493C321D<br><b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000401041203<br><b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2016-01-07T11:30:12 |
|--|---|

|                              |                    |                                     |
|------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| <b>Folio Interno :</b> 12314 | <b>Personas:</b> 1 | <b>Fecha del Sistema:</b> 07/Ene/16 |
|------------------------------|--------------------|-------------------------------------|

| Fecha | Cant. | Unidad    | Descripción           | Folio Habit. | P.Unitario      | Importe |
|-------|-------|-----------|-----------------------|--------------|-----------------|---------|
|       | 1.000 | No aplica | CONSUMO DE RESTAURANT | 0000001      | 353.45          | 353.45  |
|       |       |           |                       |              | <b>Subtotal</b> | 353.45  |
|       |       |           |                       |              | <b>16% IVA</b>  | 56.55   |
|       |       |           |                       |              | <b>Total</b>    | 410.00  |

|  |                |
|--|----------------|
| <b>CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.</b><br><b>Método de Pago:</b> EFECTIVO<br><b>Num.Cuenta:</b><br><b>Regimen Fiscal:</b> REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES | <b>NINGUNA</b> |
|--|----------------|

**Sello Digital del CFDI**

bCYUsVWDzzTsWEWrbbtChnsauanYsvA+HXxN1E/vFLENEXgmi9Gvu8MzP9/PuMITO8Tr/S40HmnAojQKxdMY8skQcYfP6d+GUQ2ugYfha0NmLvxC2nWEOaX47HsboBP1DLVDeq/r08DE1LRbOeWlhrUs3aBD5IvfvmmnJorYAM=

**Sello del SAT**

HKG7I6oVMN041+LD52H2+thTaxjTY/y6lvPJUaDgMKo5+cDkanJAYZohhE8qCXX40EaO/0rPyrxfpz106Dcq2rycEU21VzB7MOt5IkjpB2wUZpt34nCBz9Tn225hZFeph9gXciraU8gZwKrSKhbjdn/616Qni9jdwT1JCRPKjGo3hEtuulCCILlwfTwGGGGiv704OA2gTtuHskmLtkv/bmkjYQ/rCtlfV4HAyd8B3u186WNAUobogfKYR/UYZVM9tslaWL1/y8GcTrhHxGLa0OXD/fqczMQNJP7tND39QKRGFStd+P9PVFrSqS88pR6OPzNVxB+/EFuWWeoVsZLA==



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

||1.0|7543EDBC-ADCE-3042-A4D9-B43E493C321D|2016-01-07T11:30:12|bCYUsVWDzzTsWEWrbbtChnsauanYsvA+HXxN1E/vFLENEXgmi9Gvu8MzP9/PuMITO8Tr/S40HmnAojQKxdMY8skQcYfP6d+GUQ2ugYfha0NmLvxC2nWEOaX47HsboBP1DLVDeq/r08DE1LRbOeWlhrUs3aBD5IvfvmmnJorYAM|=00001000000401041203||

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

**Orihet Zambrano Sanchez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 21 de enero de 2016 05:50 p.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante R12613 verificado



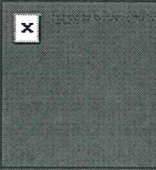
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| Comprobante R12613 verificado | <b>R12613</b> |
|-------------------------------|---------------|



El comprobante R12613 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





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

Tel. 01(899) 922-56-25 con 10 Lineas. Fax 922-98-88 Lada sin costo 01 800 890 4100  
 www.astromundo.com.mx EMail: reservaciones@astromundo.com.mx

|  |   |
|--|---|
| <b>INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES</b><br><br>INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA SUR DELEGACION<br>CUAUHTEMOC<br>MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO<br>C.P. 06760 R.F.C. IFN060425C53<br><b>Expedición:</b> CD. REYNOSA, TAMAULIPAS | <b>Referencia No.</b> R12623<br><b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2016-01-07T21:55:56<br><b>No. de Certificado</b> 00001000000202465791<br><b>FOLIO FISCAL</b><br>C35F8B03-F233-2C41-873F-CE05D9D000E7<br><b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000401041203<br><b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2016-01-07T21:56:34 |
|--|---|

|                              |                    |                                     |
|------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| <b>Folio Interno :</b> 12324 | <b>Personas:</b> 1 | <b>Fecha del Sistema:</b> 07/Ene/16 |
|------------------------------|--------------------|-------------------------------------|

| Fecha | Cant. | Unidad    | Descripción           | Folio Habit. | P.Unitario      | Importe |
|-------|-------|-----------|-----------------------|--------------|-----------------|---------|
|       | 1.000 | No aplica | CONSUMO DE RESTAURANT | 0000001      | 103.45          | 103.45  |
|       |       |           |                       |              | <b>Subtotal</b> | 103.45  |
|       |       |           |                       |              | <b>16% IVA</b>  | 16.55   |
|       |       |           |                       |              | <b>Total</b>    | 120.00  |

|  |                |
|--|----------------|
| <b>CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M.N.</b><br><b>Método de Pago:</b> TARJETA DE CREDITO<br><b>Num.Cuenta:</b> 3794<br><b>Regimen Fiscal:</b> REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES | <b>NINGUNA</b> |
|--|----------------|

**Sello Digital del CFDI**

jzhl7FHpcHlOs/CHiOObh2ITsPyTilSxlni/Bke1X78kDFJeqUQbPZcRTZzZj7BKOii/DxlmxeYH0jiUeSGetN1XSgnSx+dbMMFVm08xSOS+Lk+k7wbTXMGD8+6uYrlutjiMD0v6FqufwwN6hn4I3WoLVlt4Xp7b1Z18Wch54=

**Sello del SAT**

FGBvKrVxxwktokazojMN07x0Kqyo23HAmJVH7l/Yf7tflBozEalx/YR+xKGNzFsm3nd8pI4MuGfT3HlxEL045kZ0hKJ6hbc99FV8ukhVvus2NjRuUE3j2q+rQXc gDvbWrijB8A6UmpEckM8Xr7c9Hda2JV+F62Zp0B/fkPMrEHVDQOQtZbU/vCeFdJ/QYPx+zs4ujfW93V7gsyf9vn6IPO1AluzFJUeCy42PLRxHtsF8ATDJHslhce 5nPK/oB+0QBRe0HE/okiWSXTiMBYcRDMrpDvXCSrhly/mQTqOhQk0wHgXPskG7hP6fvpa22KxcLX4hPtZdK/UM2EyMcWQ==



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

||1.0|C35F8B03-F233-2C41-873F-CE05D9D000E7|2016-01-07T21:56:34|jzhl7FHpcHlOs/CHiOObh2ITsPyTilSxlni/Bke1X78kDFJeqUQbPZcRTZzZj7BKOii/DxlmxeYH0jiUeSGetN1XSgnSx+dbMMFVm08xSOS+Lk+k7wbTXMGD8+6uYrlutjiMD0v6FqufwwN6hn4I3WoLVlt4Xp7b1Z18Wch54=|00001000000401041203||

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

**Orihet Zambrano Sanchez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 21 de enero de 2016 05:48 p.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante R12623 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

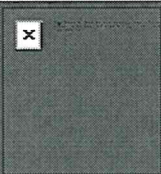
Comprobante R12623 verificado

---

**R12623**



El comprobante R12623 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





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

Tel. 01(899) 922-56-25 con 10 Lineas. Fax 922-98-88 Lada sin costo 01 800 890 4100

www.astromundo.com.mx EMail: reservaciones@astromundo.com.mx

|  |  |
|--|--|
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES<br><br>INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC<br>MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO<br>C.P. 06760 R.F.C. IFN060425C53<br>Expedición: CD. REYNOSA, TAMAULIPAS | Referencia No. R12630<br>Fecha y Hora de Emisión 2016-01-08T12:14:57<br>No. de Certificado 00001000000202465791<br><b>FOLIO FISCAL</b><br>579DDDCF-A5C5-EE4D-AC40-D3E8C70846B5<br>No. de Certificado del SAT 00001000000401041203<br>Fecha y Hora de Certificación 2016-01-08T12:15:32 |
|--|--|

|                       |             |                              |
|-----------------------|-------------|------------------------------|
| Folio Interno : 12331 | Personas: 1 | Fecha del Sistema: 08/Ene/16 |
|-----------------------|-------------|------------------------------|

| Fecha | Cant. | Unidad    | Descripción           | Folio Habit. | P.Unitario      | Importe |
|-------|-------|-----------|-----------------------|--------------|-----------------|---------|
|       | 1.000 | No aplica | CONSUMO DE RESTAURANT | 0000001      | 375.00          | 375.00  |
|       |       |           |                       |              | <b>Subtotal</b> | 375.00  |
|       |       |           |                       |              | <b>16% IVA</b>  | 60.00   |
|       |       |           |                       |              | <b>Total</b>    | 435.00  |

|   |         |
|---|---------|
| CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.<br>Método de Pago: EFECTIVO<br>Num.Cuenta:<br>Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES | NINGUNA |
|---|---------|

**Sello Digital del CFDI**

SRfRZca+r7qNek4cz2KGNus5tArQ3MwmqOn4qiLC811PJA4gwzt51u4DHxP3lrKCYHVk4FeDGiGcKZTRJvJGuRj8CpskC5Doh2kz76Ck+9NFaPSSO6EiXi3ys0MaKIRM64lpMTvjpBo4alJh5HiD6zbuEimfGLS8LY3JV8Dq02o=

**Sello del SAT**

ZSK23fyqx1S0Hbaf/BWZCWozZgN0bBPNpDPoL1i+XT+CFno4q700jLkIo4IrLQwMkevSAid3bQYtYx1wO4Q/46IKkeiY47lhWjsOMgl6NKYe9kiGintXXrDvP UvPHajTWBWTUG3UtsQXw8AiDR4mn/z3R5yUEt4W5M7pWTG3INXieyciphRfxJTVzhu26+X5+1O7/2DsQZM4qLHX2tWudoNcyxhwrFflWGEY+Flxy0aeUr rF4mX45na/yy2SMHp8KNY8oOXLW892R1EOogdo3OuxhkY3D4ztgmwvwyX6MjsJ+vXDRLCD+VTXSgiytQtlSO0/fSfr19xbleOg6IbKA==



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

||1.0|579DDDCF-A5C5-EE4D-AC40-D3E8C70846B5|2016-01-08T12:15:32|SRfRZca+r7qNek4cz2KGNus5tArQ3MwmqOn4qiLC811PJA4gwzt51u4DHxP3lrKCYHVk4FeDGiGcKZTRJvJGuRj8CpskC5Doh2kz76Ck+9NFaPSSO6EiXi3ys0MaKIRM64lpMTvjpBo4alJh5HiD6zbuEimfGLS8LY3JV8Dq02o=|0000100000401041203||

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

**Orihet Zambrano Sanchez**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 21 de enero de 2016 05:48 p.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante R12630 verificado



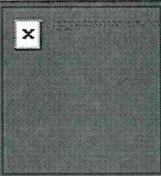
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

|                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| Comprobante R12630 verificado | <b>R12630</b> |
|-------------------------------|---------------|



El comprobante R12630 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.





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



|  |   |
|--|---|
| INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES | <b>Referencia No.</b> A14281                                |
| INSURGENTES SUR 452 COL. ROMA SUR DELEGACION CUAUHEMOC           | <b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2016-01-21T19:15:11          |
| DISTRITO FEDERAL, MEXICO, MEXICO                                 | <b>No. de Certificado</b> 00001000000202465791              |
| C.P. 06760 R.F.C. IFN060425C53                                   | <b>FOLIO FISCAL</b><br>3E8514CC-096F-486C-8001-151362F62D56 |
| <b>Expedición:</b> CD. REYNOSA, TAMAULIPAS                       | <b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000301751173      |
|  | <b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2016-01-21T19:15:37    |

|                              |                       |                                  |
|------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| <b>Habitación:</b> 1241      | <b>Personas:</b> 1    | <b>Fecha Entrada :</b> 06/Ene/16 |
| <b>Folio Interno :</b> 13198 | <b>Tarifa:</b> 595.00 | <b>Fecha Salida:</b> 09/Ene/16   |

| Fecha           | Cant. | Unidad    | Descripción | Folio Habit.  | P.Unitario | Importe  |
|-----------------|-------|-----------|-------------|---------------|------------|----------|
| 06/Ene/16       | 1.000 | No aplica | HOSPEDAJE   | 0418485 01241 | 512.93     | 512.93   |
| 07/Ene/16       | 1.000 | No aplica | HOSPEDAJE   | 0418510 01241 | 512.93     | 512.93   |
| 08/Ene/16       | 1.000 | No aplica | HOSPEDAJE   | 0418544 01241 | 512.93     | 512.93   |
| <b>Subtotal</b> |       |           |             |               |            | 1,538.79 |
| <b>16% IVA</b>  |       |           |             |               |            | 246.21   |
| <b>Total</b>    |       |           |             |               |            | 1,785.00 |

|  |
|--|
| UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.<br>Método de Pago: EFECTIVO<br>Num.Cuenta:<br>Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES |
|--|

**Sello Digital del CFDI**

fyH4jmaYbFKvDTs6vStXLZIEEjqFW5BPNA0GJGoCgxfGRchSpXUTorom28fXMFYBsz3N8rGrwoAb7NEOLAecD4+pi/NhhcBZZy3H8hNBjYGC6VZPPC76Y2Pm11yf3a1haPUKPCNhzwEH7xboY0pjd4edAvClpal3YHRQINoMM8=

**Sello del SAT**

q0TzGfHbOivd+Um84M71h+XE0dht0U7pcule8JlJShOdaadcpq+s8ExthloJkYJILYw5vU68ELI2D4p61V0CZGuswRmTJZkH3yDGh9URiSM+3FzXttDk9ck83oHA6WzwBTtqHiYvThkMDINdvMTV1XQ9e3BNkNXJdq0odo0IIE=

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



||1.0|3E8514CC-096F-486C-8001-151362F62D56|2016-01-21T19:15:37|fyH4jmaYbFKvDTs6vStXLZIEEjqFW5BPNA0GJGoCgxfGRchSpXUTorom28fXMFYBsz3N8rGrwoAb7NEOLAecD4+pi/NhhcBZZy3H8hNBjYGC6VZPPC76Y2Pm11yf3a1haPUKPCNhzwEH7xboY0pjd4edAvClpal3YHRQINoMM8=|0001000000301751173||

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



## Orihet Zambrano Sanchez

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** jueves, 21 de enero de 2016 07:18 p.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante A14281 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante A14281 verificado

---

A14281



El comprobante A14281 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.



x



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 24 de Enero de 2016. Hora de Impresión, 16:31:05

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:  
106869570

| Unidad   | Cantidad | Precio unitario | Importe |
|----------|----------|-----------------|---------|
| N/A      | 1        | 271.55          | 271.55  |
| Subtotal |          |                 | 271.55  |
| IVA 16%  |          |                 | 43.45   |
| Total    |          |                 | 315.00  |

(TRESCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: TARJETA BANCARIA

Número de Cuenta: No Identificado

Cadena Original

||1.0|883A06F1-4923-4AE9-8F7B-A6BD045135EF|2016-01-24T16:31:06|Qh63cVBFpPH5aFjKxpuQ2ILeMU8DsMA7bXwAEHf/CwgnUZNKjaRTp0OWWn0X9JZTuYWzi6KAngy80Zz8F9mAj5rj9ROBQxvC8fe2ZVG1VslbAjwCIV8AUdt1fa/sU6sHqK45O91JXt+yFn7HbelpVGX4mYsw/AmC4B6MOPlQLqs=|00001000000203159220||



Sello Digital del CFDI

Qh63cVBFpPH5aFjKxpuQ2ILeMU8DsMA7bXwAEHf/CwgnUZNKjaRTp0OWWn0X9JZTuYWzi6KAngy80Zz8F9mAj5rj9ROBQxvC8fe2ZVG1VslbAjwCIV8AUdt1fa/sU6sHqK45O91JXt+yFn7HbelpVGX4mYsw/AmC4B6MOPlQLqs=

Serie CSD OMB Folio: 811795  
No. Certificado: 00001000000202462588

Certificado SAT:  
00001000000203159220  
Folio Fiscal:  
883A06F1-4923-4AE9-8F7B-A6BD045135EF

Fecha y Hora de Certificación:  
2016-01-24 16:31:06

Sello SAT

QHYP8e3UjANS63pKyWfa2Hc+rQTLvXyabfT/ZSH/sn6soMIhdFPwHQscwOArUyKwRnxmSbKAGjCvTnNs/SyPEK7JRD2DGIPPz+1LGUVYIJw/htzOm9g2e/XPp+WA9moLur+NS+FDWVA3ppV3XPsn8Eom90AFD9GvLkdCIQ=

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:** lunes, 25 de enero de 2016 10:37 a.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante OMB811795 verificado



## INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OMB811795 verificado

OMB811795



El comprobante OMB811795 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.

x

Folio: TE000724137 No Operacion: 107179120  
Forma pago: VISA Tipo: ADULTO

Tipo Servicio: PRIMERA NORESTE

ORIHET ZAMBRANO

Fecha: Miercoles 06/Ene/2016 15:30

Origen: MONTERREY, NL

Destino: REYNOSA, TAMS.

Asiento: 7 Subtotal \$ 271.55

Corrida: 00000020 Iva \$ 43.45

Importe: \$ 315.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO SA DE CV / NORESTE OME56118AAB  
REPUBLICA DE PERU H30 LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES AGS. C. 00000

Empresa que explota: ODI

Este boleto ampara su seguro de Viajero

Espedido en: MONTERREY, NL. 06/Enero/2016

Obtenga la factura en nuestras oficinas, al

03600 765 55 36, facturacion@odm.com.mx y

en www.noreste.com.mx



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

Regimen de los Coordinados

Lugar y Fecha de Expedición:  
Aguascalientes, Aguascalientes. a 25 de Enero de 2016. Hora de Impresión 16:15:24

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

Por concepto de:  
SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS

Números de Operaciones:  
106853299

| Unidad   | Cantidad | Precio unitario | Importe |
|----------|----------|-----------------|---------|
| N/A      | 1        | 293.97          | 293.97  |
| Subtotal |          |                 | 293.97  |
| IVA 16%  |          |                 | 47.03   |
| Total    |          |                 | 341.00  |

(TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 00/100 MXN)

Método de Pago: TARJETA BANCARIA

Número de Cuenta: No Aplica

Cadena Original

||1.0|2882B3F4-71B4-41E4-B78D-946B5B14CD8C|2016-01-25T16:15:24|fluTc441Ws5Cn85Cm7AnCyaVToknX//lnHYC58bUhnC6OvV85FpHs6dqDdDWIKEFDwPDciHVvOKVsCEpvQwRt6e0Ye2TnwXViWoJb0lC2ztnX9zpAZaM6/7dH8t0TS1cSrAr68A/lbq3QGak54tYsXzsM1DU0AaYIb41AVuoBDEc=|00001000000203159220||



Sello Digital del CFDI

fluTc441Ws5Cn85Cm7AnCyaVToknX//lnHYC58bUhnC6OvV85FpHs6dqDdDWIKEFDwPDciHVvOKVsCEpvQwRt6e0Ye2TnwXViWoJb0lC2ztnX9zpAZaM6/7dH8t0TS1cSrAr68A/lbq3QGak54tYsXzsM1DU0AaYIb41AVuoBDEc=

Serie CSD OMB Folio: 813565  
No. Certificado: 0000100000020462588

Certificado SAT:  
00001000000203159220  
Folio Fiscal:  
2882B3F4-71B4-41E4-B78D-946B5B14CD8C

Fecha y Hora de Certificación:  
2016-01-25 16:15:24

Sello SAT

GKhyqxixEL6alzAdfNtapRRuAMOntuPT52qTE4QW+a+46HqBiD5tgRP8LwH3VVEWolFX0+5PWGB1BXDQee29Lv8pn6EmpKViUbtldgrtUbRps8RlvVh5qOWWK1HvqA2hXhndxk4nH0Ou8gLaOG88cPKNS8r2hJwvM2642CCyJjVs=

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:** lunes, 25 de enero de 2016 04:34 p.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante OMB813565 verificado

## INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OMB813565 verificado

OMB813565

El comprobante OMB813565 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con ?xito.

Folio: TE001132515 No Operacion: 107335510  
Forma pago: EFECTIVO Tipo: ADULTO

Tipo Servicio: SERVICIO PLUS

ORIHET ZAMBRANO SANCHEZ

Fecha: Sabado 09/Ene/2016 19:00

Origen: REYNOSA, TAMS.

Destino: MONTERREY, NL.

Asiento: 5 Subtotal \$ 293.97

Corrida: 00996142 Iva \$ 47.03

Importe: \$ 341.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO, SA DE CV OME56118AAB  
REPUBLICA DE PERU #301, LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES, AGS. CP. 0

Este boleto ampara su seguro de Viajero  
Expedido en: REYNOSA, TAMS. 09/Enero/2016

Obtén tu factura en nuestras oficinas, al  
01800 765 66 36, facturacion@odm.com.mx  
en www.odm.com.mx