



## OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIÁTICOS

DÍA	MES	AÑO
03	02	2016

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

**COMISIÓN : 000000903**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-Tamaulipas	03.02.2016 Al 06.02.2016	4	3
<b>OBJETIVO</b>	Comisión a Reynosa, Tamaulipas para apoyar a personal de oficinas centrales que acude a la Representación para realizar trabajos de actualización de archivos		

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				RECIBO :
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	
HOSPEDAJE, ALIMENTOS	870.00	3	2,610.00	Recibí del instituto FONACOT, la cantidad de : (TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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.
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>3,695.00</b>	

Zambrano Sanchez Orihet, 00006440  
Coord. Admtvo. de A.R.

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180064302900688
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	3,695.00 (TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		



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

FECHA  
16.02.2016

**DATOS DEL COMISIONADO**

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

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

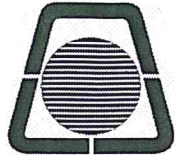
ITINERARIO: Tamaulipas  
VIGENCIA DEL: 03.02.2016 AL: 06.02.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 300.00 ( TRESCIENTOS PESOS 00/ 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  
Nacoud Candanedo Antonio  
00006049



**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  INSURGENTES SUR 452 COL.ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO C.P. 06760 R.F.C. IFN060425C53 Expedición: CD. REYNOSA, TAMAULIPAS	<b>Referencia No.</b> R13007 <b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2016-02-02T13:53:46 <b>No. de Certificado</b> 00001000000202465791 <b>FOLIO FISCAL</b> A6C6873F-0932-49B4-8085-FD71FA374FBF <b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000301751173 <b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2016-02-02T13:54:04
---	---

<b>Folio Interno :</b> 12696	<b>Personas:</b> 1	<b>Fecha del Sistema:</b> 02/Feb/16
------------------------------	--------------------	-------------------------------------

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
	1.000	No aplica	CONSUMO DE RESTAURANT	0000001	163.79	163.79
					<b>Subtotal</b>	163.79
					<b>16% IVA</b>	26.21
					<b>Total</b>	190.00

CIENTO NOVENTA PESOS 00/100 M.N. Método de Pago: EFECTIVO Num.Cuenta: Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	NINGUNA
--	---------

**Sello Digital del CFDI**

mHrDk509fcmYQEGVTv6w+I2y+5zo5jHcTVIIPm/YTSzYk3LCskgseXks14b/DveEPyKQVtRtB4rM64FZ34ibhpdUCcSAw7Y+FIIM+VN8bg9wFCol5qQOibIGQuHduA+Do7uRh9Uvy1WilC+YTel+/KZR2Qj7J3URqn5mYcEga8c=

**Sello del SAT**

Ve2mQx6OI73nDhr0SXvs/72PV3aE+0TzQtjJdVhNxsU7T0m3ttnYuxILkL9Dz1ZDW8vOsUfAcSsmK+IRT+/qM7F7n0W9ALzdM68vPX1un/VKQ0JIIS+HCe8QMRfvyCkyO60VdULfRkUA4s5hC6zezCJXBDBwgpX73SDeWbTBRCsM=



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

||1.0|A6C6873F-0932-49B4-8085-FD71FA374FBF|2016-02-02T13:54:04|mHrDk509fcmYQEGVTv6w+I2y+5zo5jHcTVIIPm/YTSzYk3LCskgseXks14b/DveEPyKQVtRtB4rM64FZ34ibhpdUCcSAw7Y+FIIM+VN8bg9wFCol5qQOibIGQuHduA+Do7uRh9Uvy1WilC+YTel+/KZR2Qj7J3URqn5mYcEga8c=|0000100000301751173||

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, 09 de febrero de 2016 05:20 p.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante R13007 verificado



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

### Resultado de la verificación del comprobante

---

Comprobante R13007 verificado

---

**R13007**



El comprobante R13007 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  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> R13053 <b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2016-02-05T15:52:49 <b>No. de Certificado</b> 00001000000202465791 <b>FOLIO FISCAL</b> F9FF0CCD-F6F5-402E-968A-9C6FABA97225 <b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000301751173 <b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2016-02-05T15:53:06
---	---

<b>Folio Interno :</b> 12741	<b>Personas:</b> 1	<b>Fecha del Sistema:</b> 05/Feb/16
------------------------------	--------------------	-------------------------------------

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
	1.000	No aplica	CONSUMO DE RESTAURANT	0000001	254.31	254.31
					<b>Subtotal</b>	254.31
					<b>16% IVA</b>	40.69
					<b>Total</b>	295.00

DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. Método de Pago: EFECTIVO Num.Cuenta: Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	NINGUNA
--	---------

#### Sello Digital del CFDI

OKB6gafjyxvaE8dTTJQRTmT8w/xUZNagiUFjyxRDgSpzLRw6T1mO9KhOKgVbenmgcZwjNqLckpTqalB48erklegpz752GiyU3gika6IP/hvsptlR1Dwtd0PSLcVC  
Ku+9wlgxRnMQ4fGuGGTHyLn3FCIJ8Q9pavjaMLJ1Gs+43Fo=

#### Sello del SAT

c2izCVRHygh8nO86BeFwH1pdFHbH7wgHX+f9mwxMi0FLMKZMrSVGDxIIYmlfjd3IHcckkP4fiZq0T0AvJYwad8YQCw3E77wZIWsqECpnlpwO8cH+rxn7/1o  
lknKECtRcAtvPEM1SuA3SwkgfnqmeysK6mPVzDP9Lk4tGwtoLGY=



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

||1.0|F9FF0CCD-F6F5-402E-968A-9C6FABA97225|2016-02-05T15:53:06|OKB6gafjyxvaE8dTTJQRTmT8w/xUZNagiUFjyxRDgSpzLRw6T1mO9KhOKgVbenmgcZwjNqLckpTqalB48erklegpz752GiyU3gika6IP/hvsptlR1Dwtd0PSLcVCku+9wlgxRnMQ4fGuGGTHyLn3FCIJ8Q9pavjaMLJ1Gs+43Fo=|00001000000301751173||

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, 09 de febrero de 2016 01:09 p.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante R13053 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante R13053 verificado	<b>R13053</b>
-------------------------------	---------------



El comprobante R13053 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**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  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> R13066 <b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2016-02-06T17:53:19 <b>No. de Certificado</b> 00001000000202465791 <b>FOLIO FISCAL</b> 7D06FC65-2464-496E-87BA-4D5FDCE99A0E <b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000301751173 <b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2016-02-06T17:53:35
---	---

<b>Folio Interno :</b> 12754	<b>Personas:</b> 1	<b>Fecha del Sistema:</b> 06/Feb/16
------------------------------	--------------------	-------------------------------------

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
	1.000	No aplica	CONSUMO DE RESTAURANT	0000001	77.59	77.59
					<b>Subtotal</b>	77.59
					<b>16% IVA</b>	12.41
					<b>Total</b>	90.00

NOVENTA PESOS 00/100 M.N. Método de Pago: TARJETA DE CREDITO Num.Cuenta: 3794 Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	NINGUNA
--	---------

#### Sello Digital del CFDI

ayx8pbm7o2gWGZe/Cp7Juynd0YqdR96QC6cAgJI89oqH+fBAbmUIA4INICckl/qQcwutAaddnqFH0Lc7/9Vwp+flpZQp4KCCrFh2h/DTezsYQCcsC5uoV1mgYj8s+fb9X4hQoQStp5Z5t3/Dv/6We8IEkKvoAV48gBoYh0PejU=

#### Sello del SAT

PyOr0MwwJcV3WdT/dHco+8sHqpGqLdB1UA5yIoUd45Ukx+HPGNHXo6/BZYKertwnFwK0ky7k8uMA2RkeG++NbiH641lmXZ38QwesVP2AeiqCkCVIkOOFYy+ZmG5KJDSxmuC0eRvSFmB5jH2ho3cijj4Kw8o92ZUFy3K6ezqKyC0=



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

||1.0|7D06FC65-2464-496E-87BA-4D5FDCE99A0E|2016-02-06T17:53:35|ayx8pbm7o2gWGZe/Cp7Juynd0YqdR96QC6cAgJI89oqH+fBAbmUIA4INICckl/qQcwutAaddnqFH0Lc7/9Vwp+flpZQp4KCCrFh2h/DTezsYQCcsC5uoV1mgYj8s+fb9X4hQoQStp5Z5t3/Dv/6We8IEkKvoAV48gBoYh0PejU=|00001000000301751173||

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, 09 de febrero de 2016 01:11 p.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante R13066 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante R13066 verificado	<b>R13066</b>
-------------------------------	---------------



El comprobante R13066 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> A14570
INSURGENTES SUR No.452 COL.ROMA SUR DELEGACION CUAUHTEMOC	<b>Fecha y Hora de Emisión</b> 2016-02-06T19:47:08
MEXICO, DISTRITO FEDERAL, MEXICO	<b>No. de Certificado</b> 00001000000202465791
C.P. 06760 R.F.C. IFN060425C53	<b>FOLIO FISCAL</b>
<b>Expedición:</b> CD. REYNOSA, TAMAULIPAS	A1587853-7A35-4D7A-AEDC-AC7BFD23C3BF
	<b>No. de Certificado del SAT</b> 00001000000301751173
	<b>Fecha y Hora de Certificación</b> 2016-02-06T19:47:25

<b>Habitación:</b> 105	<b>Personas:</b> 1	<b>Fecha Entrada :</b> 03/Feb/2016
<b>Folio Interno :</b> 13689	<b>Tarifa:</b> 550.00	<b>Fecha Salida:</b> 06/Feb/2016

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
03/Feb/16	1.000	No aplica	HOSPEDAJE	0419395 02241	474.14	474.14
04/Feb/16	1.000	No aplica	R E S T A U R A N T	0010816 01051	206.90	206.90
04/Feb/16	1.000	No aplica	HOSPEDAJE	0419407 01051	474.14	474.14
05/Feb/16	1.000	No aplica	HOSPEDAJE	0419460 01051	474.14	474.14
06/Feb/16	1.000	No aplica	HOSPEDAJE	0419491 01051	237.07	237.07
<b>Subtotal</b>						1,866.39
<b>16% IVA</b>						298.61
<b>Total</b>						2,165.00

DOS MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.	EFFECTIVO
Método de Pago: EFECTIVO	
Num.Cuenta:	
Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	

**Sello Digital del CFDI**

ii8/fM+FA0tg4xl7D+IQ/ZYJhZGy7Pxl/XcXQdcQCTh07tKKnOTy3pvRoKUIzkdozYJnVWSnTtV6E42cTHWaOZZohweRU5mhcPyEIDZeY6UNZ7gJQian2ErB1c0/BUt7pV74cTfeiVgyKp/JZl5WGf0nkrY7BAhrK2cWOohduCQ=

**Sello del SAT**

gZeQXFEXYTTqh/KwaORvZIKd+ZAaDB3dK2rlbiAKewE/ParBqWEEaRnjA2vCTNZum/bcQt4VKJ/n11z4BGyPbhgFx6J1eXjmSxqwXIg1Tg/DEwGjrDIUqvz/w1CehkGHkB2zobWw5LaRuIDmYVz2/lb73RjyBLbFcWV/FDF0cw=



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

||1.0|A1587853-7A35-4D7A-AEDC-AC7BFD23C3BF|2016-02-06T19:47:25|ii8/fM+FA0tg4xl7D+IQ/ZYJhZGy7Pxl/XcXQdcQCTh07tKKnOTy3pvRoKUIzkdozYJnVWSnTtV6E42cTHWaOZZohweRU5mhcPyEIDZeY6UNZ7gJQian2ErB1c0/BUt7pV74cTfeiVgyKp/JZl5WGf0nkrY7BAhrK2cWOohduCQ=|0000100000301751173||

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, 09 de febrero de 2016 01:13 p.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante A14570 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

## Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante A14570 verificado	A14570
-------------------------------	--------



El comprobante A14570 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







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 09 de Febrero de 2016. Hora de Impresión 13:41:08

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:  
108475311

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: EFECTIVO

Número de Cuenta: No Identificado

Cadena Original

||1.0|A6281493-2BAD-4908-B4E3-36FACAE35436|2016-02-09T13:41:09|Hvk7xUdmLRgPWfjTcU76thcglR2bH/pnlhrRet/SNifZOa9v8+y6byR3121vsOLNqdfmltztg1sdTFE5vR/UmkwJag8+dtXlhUrQEqD0WNoxNejp3HJyarrqDLwa3fxlPJ7RH4NA9RKh/X3hB31p/pjT8X4cht/dLDlw5g4fPkU=|00001000000203159220||



Sello Digital del CFDI

Hvk7xUdmLRgPWfjTcU76thcglR2bH/pnlhrRet/SNifZOa9v8+y6byR3121vsOLNqdfmltztg1sdTFE5vR/UmkwJag8+dtXlhUrQEqD0WNoxNejp3HJyarrqDLwa3fxlPJ7RH4NA9RKh/X3hB31p/pjT8X4cht/dLDlw5g4fPkU=

Serie CSD OMB Folio: 834413  
No. Certificado: 00001000000202462588

Certificado SAT:  
00001000000203159220  
Folio Fiscal:  
A6281493-2BAD-4908-B4E3-36FACAE35436

Fecha y Hora de Certificación:  
2016-02-09 13:41:09

Sello SAT

TuSlp68YmvtC34U7K9HZwLjychedeo7rxJhr7H1ZuVhFE2qTsZ9kkRz58eyG4eFiyy/0HCEWIN2NiQjC GagoJNBPQEE+XYUM7fwOhvj9qXQnMpdnhbNYAc2KXy2ta+RSBmvyQVhbU7DB2skdjohA7cbPtnPaXTnXCCSSIYOIjC4=

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, 09 de febrero de 2016 01:42 p.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante OMB834413 verificado

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

## Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OMB834413 verificado

**OMB834413**

El comprobante OMB834413 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

Folio: TE000785888 No Operacion: 108475311  
Forma pago: EFECTIVO Tipo: ADULTO

Tipo Servicio: PRIMERA NORESTE

ORIHET ZAMBRANO

Fecha: Miercoles 03/Feb/2016 12:30

Origen: MONTERREY, NL.

Destino: REYNOSA, TAMS.

Asiento: 1 Subtotal: \$ 271.55

Carrida: 00000049 Iva: \$ 43.45

Importe: \$ 315.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO SA DE CV / NORESTE 01555119998  
REPUBLICA DE PERU #301 LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES AGS. C.P. 00000

Empresa que expide: OMA

Este boleto ampara su seguro de Viajero  
Expedido en: MONTERREY, NL. 03 de Febrero 2016

Obtén tu factura en nuestras oficinas. al  
01800 785 86 36, factura@nordn.com.mx y  
en www.noreste.com.mx





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 10 de Febrero de 2016. Hora de Impresión 12:07:41

Ciente:  
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:  
108638148

Unidad	Cantidad	Precio unitario	Importe
N/A	1	293.10	293.10
Subtotal			293.10
IVA 16%			46.90
Total			340.00

(TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MXN

Método de Pago: TARJETA BANCARIA

Número de Cuenta: 3794



Cadena Original

||1.0|A517EFC1-8A66-42B9-9CF0-5692AEE9A5B8|2016-02-10T12:07:42|x2U7yg/d9DTp+Rp7PZZGoP8JNDz  
s8Ki7IleQ+7C59/j14qaHgZf4NulhqiMe4UXLffMF4VFfskiUf2dvubPGg3E1hdl4/zSyy0b9F+JR7y6sFagoITktvV  
Dv59/RgkvHWxAkrHokN861v86HjgF5Vx0gMApJxBmTo+X0UD3dK0=[00001000000203159220||



Sello Digital del CFDI  
x2U7yg/d9DTp+Rp7PZZGoP8JNDzs8Ki7IleQ+7C59/j14qaHgZf4NulhqiMe4UXLffMF4VFfskiUf2dvubPGg3E1  
hdl4/zSyy0b9F+JR7y6sFagoITktvV Dv59/RgkvHWxAkrHokN861v86HjgF5Vx0gMApJxBmTo+X0UD3dK0=

Serie CSD	OMB	Folio:	835706	Certificado SAT:	00001000000203159220
No. Certificado:			00001000000202462588	Folio Fiscal:	A517EFC1-8A66-42B9-9CF0-5692AEE9A5B8
				Fecha y Hora de Certificación:	2016-02-10 12:07:42

Sello SAT  
aM7wLtGk14sr8D6ekZqQRTasEhKoav05XhBqKSAx6J1MDCEU2N9OhptVe5XJv0GQa/4/qwIGQsDBaJfS7QIA  
OgtZzXE/5SEpHnfxB/zlnK+e9dacF0H5gC3DjyqwMfrxiL Gcfgy2L+hRFDTJhqcVdd5wlcEXIXSbc+Z8WJaghPc  
=

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:** miércoles, 10 de febrero de 2016 12:16 p.m.  
**Para:** Orihet Zambrano Sanchez  
**Asunto:** Comprobante OMB835706 verificado

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

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OMB835706 verificado

**OMB835706**

El comprobante OMB835706 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

Folio: TEP00925306 No Operacion: 108638148  
Forma pago: VISA Tipo: ADULTO

Tipo Servicio: PLUS NORESTE

ORIHET ZAMBRANO SANCHEZ

Fecha: Sabado 06/Feb/2016 22:30

Origen: REYNOSA, TAMS.

Destino: MONTERREY, NL.

Asiento: 1 Subtotal \$ 293.10

Corrida: 00000633 Iva \$ 46.90

Importe: \$ 340.00 M.N.

OMNIBUS DE MEXICO SA DE CV / NORESTE OME56116AAS  
REPUBLICA DE PERU #301 LAS AMERICAS  
AGUASCALIENTES AGS. C.P. 30000

Empresa que expide: ODM

Este boleto ampara su seguro de Viajero  
Expedido en: REYNOSA, TAMS. 06/Febrero/2016

Obtén tu factura en nuestras oficinas, al  
01800 765 66 36, facturacion@odm.com.mx  
en [www.noreste.com.mx](http://www.noreste.com.mx)



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

FECHA  
16.02.2016

**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: 03.02.2016 AL: 06.02.2016

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 300.00 ( TRESCIENTOS PESOS 00/ 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  
Nacoud Candanedo Antonio  
00006049