



OFICIO DE COMISIÓN PARA ANTICIPO DE VIATICOS

DIA	MES	AÑO
02	09	2015

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Balat Hanun Antonio, 00006316 Director Estatal en Monte 26100 Dir Est# Monterrey	 Del Angel Aguirre Osiel Eduardo, 00006504 Analista Delegacional 26110 Repr Reynosa

COMISIÓN : 0000000796

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Nuevo León-Nuevo León	05.09.2015 Al 06.09.2015	2	1
OBJETIVO	Comisión a Nuevo León para trabajar en la Feria Familiar 2015- en Monterrey.		

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 : (DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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	1	870.00	
TRANSPORTE LOCAL				
ALIMENTOS Y	435.00	1	435.00	
TRANSPORTE LOCAL			0.00	
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00	
VEHICULO KM.	Distancia	P.Gasolina		
			0.00	
PEAJE			0.00	
AUTOBÚS			1,000.00	
TOTAL			2,830.00	 Del Angel Aguirre Osiel Eduardo, 00006504 Analista Delegacional

FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021180064182947285
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	2,830.00 (DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA pesos 00/100 M.N.)		



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

FECHA
19.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Del Angel Aguirre Osiel Eduardo
UNIDAD Representación Reynosa
R. F. C.: AEAO870821RT9 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Nuevo León
VIGENCIA DEL: 05.09.2015 AL: 06.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 (CIENTO TREINTA PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Del Angel Aguirre Osiel Eduardo
00006504

Funcionario que Autoriza
Balat Hanun Antonio
00006316



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

FECHA
19.12.2015

DATOS DEL COMISIONADO

NOMBRE: Del Angel Aguirre Osiel Eduardo
UNIDAD Representación Reynosa
R. F. C.: AEAO870821RT9 PUESTO: Analista Delegacional

DATOS COMPLEMENTARIOS

ITINERARIO: Nuevo León
VIGENCIA DEL: 05.09.2015 AL: 06.09.2015

IMPORTE DE GASTOS MENORES

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES
LA CANTIDAD DE: \$ 130.50 (CIENTO TREINTA PESOS 50/ M.N.)
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado
Del Angel Aguirre Osiel Eduardo
00006504

Funcionario que Autoriza
Balat Hanun Antonio
00006316



OMNIBUS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

R.F.C.: OME561118AA8
 REPUBLICA DE PERU 301
 COL. LAS AMERICAS
 AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES C.P. 20230
 MEXICO

Régimen fiscal: Regimen de los Coordinados

Lugar, fecha y hora de emisión: AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES A 08/09/2015 17:22:59

Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C.: IFN060425C53
 INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR
 CUAUHTEMOC, MEXICO D.F. C.P. 06760
 MEXICO

Productos/Servicios

Cantidad Clave	Concepto	Unidad de Medida	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS	N/A	\$258.62	\$258.62

Subtotal \$258.62

IVA 16.00% \$41.38

Retencion IVA \$0.00

Total \$300.00

Moneda MXN

Tipo de cambio 1.00

Importe con letra: TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN



Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.0|80172E6B-3A0A-4B34-A628-631BEB74F2AA|2015-09-08T17:23:00|dh1gkFII34H/ZjzrMg7fyL5cUIUAtmKaMILUyQOJFoIcGtn3OQgFI4117FE8K8V0SfwnF1FU5ZKDraeTNKZT3foK8ZwxNlyQIIBh4DixF/1bp++oNE9PR+/hhd7N3yHgS5x8OPzKX/B6gLPX9ETJV34UUd1yXTedwvgB6ZIC9LE=|00001000000203159220|

Sello Digital del Emisor:

dh1gkFII34H/ZjzrMg7fyL5cUIUAtmKaMILUyQOJFoIcGtn3OQgFI4117FE8K8V0SfwnF1FU5ZKDraeTNKZT3foK8ZwxNlyQIIBh4DixF/1bp++oNE9PR+/hhd7N3yHgS5x8OPzKX/B6gLPX9ETJ

V34UUd1yXTedwvgB6ZIC9LE=

Sello Digital del SAT:

gbVxZOp75TYxcfbdt3U9J2PXQ2WZF7up9aT/ADkR9JZFJnq+QoX3u+AJBJTK/Tw07QCLZc8hc8I3qYNWMIbNruVWVgBJQcuDo6b3gX/Yw617qH7Kdc1EnFCIChhoGaK+8CeGCLBwen

022HkCj|oswXdxJ6RmazIDY9S4e|=

Folio Fiscal: 80172E6B-3A0A-4B34-A628-631BEB74F2AA

Fecha y Hora de Certificación: 08/09/2015 17:23:00

No. de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000202462588

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203159220

Condiciones de Pago:

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

Número de Cuenta: No Identificado



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábado, 19 de diciembre de 2015 01:13 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Comprobante OMB621815 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OMB621815 verificado

OMB621815



El comprobante OMB621815 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.





OMNIBUS DE MEXICO, S.A. DE C.V.

R.F.C: OME561118AA8
 REPUBLICA DE PERU 301
 COL. LAS AMERICAS
 AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES C.P. 20230
 MEXICO

Régimen fiscal: Regimen de los Coordinados

Lugar, fecha y hora de emisión: AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES A 08/09/2015 17:25:18

Cliente

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

R.F.C: IFN060425C53
 INSURGENTES SUR 452
 COL. ROMA SUR
 CUAUHTEMOC, MEXICO D.F. C.P. 06760
 MEXICO

Productos/Servicios

Cantidad Clave	Concepto	Unidad de Medida	Precio Unitario	Importe
1.00	SERVICIO PUBLICO FEDERAL DE TRANSPORTE DE PERSONAS	N/A	\$258.62	\$258.62

Subtotal \$258.62

IVA 16.00% \$41.38

Retencion IVA \$0.00

Total \$300.00

Moneda MXN

Tipo de cambio 1.00

Importe con letra: TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN



Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

||1.0|936F496B-ED1F-4ADF-8F66-B306307E5FB3|2015-09-08T17:25:18|uAxlfpKPCDr+TyQn3zOV1qnErSD0lu3UDoosnC0PpJV0XfRzAFC0AJKCa1wL0a26GKuOs1ohyBx4KW3rDkJeRSyMcfNIKTNSlh+efoOv+nxxylnu804KH57nxQGYH7HbIP9Jy18I72rw+J2V2Jy/42mKx1AQVFJAXL3Cuz6bU=|00001000000203159220|

Sello Digital del Emisor:

uAxlfpKPCDr+TyQn3zOV1qnErSD0lu3UDoosnC0PpJV0XfRzAFC0AJKCa1wL0a26GKuOs1ohyBx4KW3rDkJeRSyMcfNIKTNSlh+efoOv+nxxylnu804KH57nxQGYH7HbIP9Jy18I72rw+J2V2Jy/42mKx1AQVFJAXL3Cuz6bU=

Sello Digital del SAT:

bg7CcjGBDhvxL+zSFc3Ibob3HtI8MwCDlpP9DQsZdZdNg415GjwbaBjbNuo2x5NwwqIC5Dv8fJQTxaTreYGOQ+M/mE1075sZcBj17OllpxY3A2JQYDv8bxrw5EnIKr2TqUfzz5bCunogEUHVNPC6XaY3L+X7IUb6GylycAX0s=

Folio Fiscal: 936F496B-ED1F-4ADF-8F66-B306307E5FB3

Fecha y Hora de Certificación: 08/09/2015 17:25:18

No. de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000202462588

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000203159220

Condiciones de Pago:

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Método de Pago: EFECTIVO

Número de Cuenta: No Identificado



Este documento es una representación impresa de un CFDI

Elizabeth Aurora Cruz Alvarado

De: fonacot@repcion.solucionfactible.com
Enviado el: sábad, 19 de diciembre de 2015 01:07 p.m.
Para: Elizabeth Aurora Cruz Alvarado
Asunto: Comprobante OMB621819 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORE

Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante OMB621819 verificado

OMB621819



El comprobante OMB621819 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.
Comprobante entregado con éxito.

