

**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIÁTICOS**

<i>DIA</i>	<i>MES</i>	<i>AÑO</i>
17	08	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Delgado Calderón Santiago, 00006354 Coordinador Técnico	Martinez Flores Guadalupe Alejandra, 00005743 Subdirector de Eventos y

COMISIÓN : 000005575 REEMBOLSO

<b>ITINERARIO</b>	<b>PERIODO</b>	<b>DIAS</b>	<b>NOCHES</b>
DF y Área Metropolitana-Jalisco	30.07.2015 Al 31.07.2015	2	1

**MEDIO DE TRANSPORTE**

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,406.90	225.10	1,632.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	28.00	0.00	28.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	215.00	0.00	215.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			<b>1,875.00</b>		<b>1,649.90</b>	<b>225.10</b>	<b>1,875.00</b>

Revisión de metas de cobranza de la Dir Reg Occidente

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

Revisión de metas de cobranza de la Dir Reg Occidente

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		1,875.00

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063063434795
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

Domicilio Fiscal:  
 MARIANO ESCOBEDO 700  
 Col. NUEVA ANZURES DEL. MIGUEL HIDALGO  
 DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P.: 11590  
 Tel.: 01 (33) 3134 2424  
 www.caminoreal.com.mx



**FACTURA**

Folio Fiscal 90caa486-6099-4bdd-b56b-4ec258388aea  
 N° de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
 Fecha y hora de certificación 31/07/2015 11:39:32a.m.

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
 31 de Julio de 2015 11:37:44 a.m.

N° Certificado 00001000000300390382  
 Serie y folio interno FrontDesk CGRB 15972  
 Pago en una sola exhibición

Mexico, DISTRITO FEDERAL  
**Régimen Fiscal:** REGIMEN OPCIONAL PARA GRUPO DE SOCIEDADES

Lugar de Expedición:  
 AV. VALLARTA 5005 Col. CHAPALITA  
 ZAPOPAN JALISCO  
 Mexico, C.P.: 45040

**Datos del Cliente:**

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 R.F.C. IFN060425C53  
 Calle Insurgentes Sur 452  
 Colonia Col. Roma Sur  
 Localidad  
 C.P. 06760

Del. /Mun. Mexico  
 Estado DF  
 País MEXICO

**Datos del Huesped:**

Nombre Huesped Martinez Flores, Guadalupe Alejandra  
 Pasaporte

F. Llegada 30-07-15 Folio Opera 95586  
 F. Salida 31-07-15 No. Habitación 6104

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Paquete ( 2 )	No Aplica	1,100.00	1,100.00
Visa (MXN) XXXXXXXXXXXX3989 1,327.00 Metodo de pago: Tarjeta de Credito				

**Importe con Letra : UN MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.**

Sub Total	1,100.00
I.S.H. 3.00 %	28.50
I.V.A. 16.00 %	176.00
Total	1,304.50
Servicio y Otros	22.50
Gran Total	1,327.00

**Sello digital del CFDI**

XWsm9WVTcxHT/Qa+rLQ7sz64YS0+2eOxZR+vdDuK4IS1SbQ+zB0W2276LY700msHNzjLCbwMcF0AXKdJV1a8YKS8thA  
 sxvoOJ611jJVbhgaS9Cb99XeOMo6zxcgYJBv5hIZek2xNiHOEmwicyJ/GQanzlrmqWc9PyH7iWhnCcA=

**Sello del SAT**

by1coYs/zxFOUK3mldt9cDBRR5i7sPuRmt0+xDStQZBf0IFH0nxnwFtiffQpfvB/b92vl40EJJK2jXV12z97EIAcauP/f81NMCn8  
 WET2wOLYa7zBj6twPqvlqPrQVhM6j1ta0w3xVbNcDrMfWV6WbOE8pBwXEsocHIV8LgCjg=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.0|90caa486-6099-4bdd-b56b-4ec258388aea|2015-07-31T11:39:32|XWsm9WVTcxHT/Qa+rLQ7sz64YS0+2eOxZR+vdDuK4IS1SbQ+zB0W2276LY700msHNzjLCbwMcF0AXKdJV1a8YKS8thAsxvoOJ611jJVbhgaS9Cb99XeOMo6zxcgYJBv5hIZek2xNiHOEmwicyJ/GQanzlrmqWc9PyH7iWhnCcA=|00001000000300171326|



**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 17 de agosto de 2015 12:21 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante CGRB15972 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

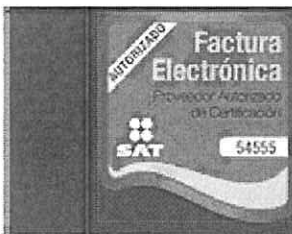
**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CGRB15972 verificado	CGRB15972
----------------------------------	-----------



El comprobante CGRB15972 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Documento Namespace: <http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



FACTURA

Domicilio Fiscal:  
HAVRE 30  
COL. JUAREZ CUAUHEMOC Distrito Federal  
México, C.P.: 06600



Folio Fiscal 51ae61ce-87a5-45e6-9161-ae29754afe37  
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 14/08/2015 10:33:30a.m.

FECHA DE EMISION  
14 de Agosto de 2015 10:29:59 a.m.  
Nº Certificado 00001000000202380178  
Serie y folio interno WGDLB 90741  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:  
CARRETERA A CHAPALA KM 17 Col. CIUDAD DE GUADALAJARA  
CIUDAD DE GUADALAJARA TLAJOMULCO DE ZUÑIGA JALISCO  
México, C.P.: 45659

México, Distrito Federal  
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
R.F.C. IFN060425C53  
Calle AV. INSURGENTES SUR 452  
Colonia ROMA SUR Del. /Mun. CUAUHEMOC  
Localidad DF Estado DISTRITO FEDERAL  
C.P. 06760 País MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 1363 DE FECHA 30/07/2015	No Aplica	468.96	468.96

Efectivo,TCred Línea

Importe con Letra:  
(Quinientos cuarenta y cuatro pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	468.96
I.V.A. 16.00 %	75.04
Total	544.00

Sello Digital del CFDI

JJFgFxy/p4rFLfGC3eURrW7mY8IdjumQBymLFq7mDmW5V/XwPXDtf8V1ri9LGcGGRuDEbVZf8ZuyqQ6IuorGNUd  
yJDIV14Nv3PZhYo+y4lpa9XpQ9oZ0rS2m4E5U2Hh8c6IMEHgSTPkUvyxw84WupbBw4ScqosvHmaGcpgwPR4=

Sello del SAT

Zlo8Wmi91DZJpMmfkzQjtW1AtIYjE/9wEyH9+rvIRG38YCFghvRfCSnqy7iuTFLvslKug8bAHGsEM3DpaT4wPDE2  
DIS3puHbk8rcvuv5Aqh27pVj6NqhM2Jn92tOC3/9Tb3js1bHDajUrmwbtOqsza5u4fBZbbdQhZ5URhIucY=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|51ae61ce-87a5-45e6-9161-ae29754afe37|2015-08-14T10:33:30|JJFgFxy/p4rFLfGC3eURrW7mY8IdjumQBymLFq7mDmW5V/XwPXDtf8V1ri9LGcGGRuDEbVZf8ZuyqQ6IuorGNUdYJDIV14Nv3PZhYo+y4lpa9XpQ9oZ0rS2m4E5U2Hh8c6IMEHgSTPkUvyxw84WupbBw4ScqosvHmaGcpgwPR4=|00001000000300171326||



Aviso de Privacidad:

\*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite [www.cmr.mx](http://www.cmr.mx).

**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 17 de agosto de 2015 12:21 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante WGDLB90741 verificado



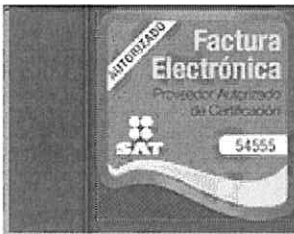
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante WGDLB90741 verificado	WGDLB90741
-----------------------------------	------------



El comprobante WGDLB90741 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Documento Namespace:  
<http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80  
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N  
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito

LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



**FACTURA**  
**C 356154**  
Folio fiscal UUID  
6063483B-79EE-4AD8-B6F0-52C9  
E2CC483F

**DATOS DEL CLIENTE**  
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA  
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
IFN060425C53  
INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR  
MEXICO CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL  
MEXICO 06760

CLIENTE	FECHA
51827	10 / ago / 2015
<b>CONDICIONES DE PAGO</b> Contado	<b>METODO DE PAGO</b> EFECTIVO
<b>NUM. CTA. PAGO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b> Pago en una sola exhibición
<b>LUGAR EXPEDICION</b> DF	

CANTIDAD	UNIDAD	P. UNITARIO
----------	--------	-------------

1	No Aplica	215.00	215.00
---	-----------	--------	--------

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio  
31/07/2015

SubTotal: 215.00  
I.V.A.: 0.00  
Total con Letra: Total: 215.00  
(\* DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100  
M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa de un CFDI



No. Serie Emisor:  
00001000000305429816  
No. Serie SAT:  
00001000000301160463  
Fecha Timbrado:  
2015-08-10T15:44:56

Cadena Original:  
||1.0|6063483B-79EE-4AD8-B6F0-52C9E2CC483F|2015-08-10  
T15:44:56|CzNR7eEZFM513IZSHHnfjcePUKCYL8A0vZQAiwetj  
+sjriXBG8RJTjoKjbsTEpRMUIOVLDl6BFKQBOLqvDiYns6zcJ93  
X3DgOH+Tg6688EeuREpR55ziB8+9oQ9BiUy4o0liXwX2F5cglr  
oaELF1pyhhRIRbbReZB5M09d1w=[00001000000301160463]|

Sello Digital:  
CzNR7eEZFM513IZSHHnfjcePUKCYL8A0vZQAiwetj+sjriXBG8R  
JTjoKjbsTEpRMUIOVLDl6BFKQBOLqvDiYns6zcJ93X3DgOH+T  
g6688EeuREpR55ziB8+9oQ9BiUy4o0liXwX2F5cglroaELF1pyh  
hRIRbbReZB5M09d1w=

Sello Digital SAT:  
TOnuJPMXNbdJRLeg7fBYWt0cccNDwOVsXFtIOT2U1BS/gIKD  
njiT15rlBmWolJ5/Es4gHEZkFowryRWqVl0xQmHE79klbwOGGe  
v1RUK7RxcLHwe/Y2PIN656nETwxKC3htTPi2V4Z1ov5YmsJilk  
W3ljCFe28YVu8cOoH8eCO3g=

**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 17 de agosto de 2015 12:21 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante C356154 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

---

Comprobante C356154 verificado

---

**C356154**



El comprobante C356154 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





**Póliza de Egresos ( 02 )**

Póliza Tipo: 02 Num: 2300004809  
 Clase de Documento: GV GASTOS DE VIAJE  
 Transacción: PRRW  
 Concepto: Contabilización datos de nómina  
 Referencia: 000005575

Cuenta	Descripción	Concepto	C. C. / C. B.	Cargos	Abonos
6491	OTROS GASTOS DE ADMINISTRACION Y PROMOCION				
6491-1	OTROS GASTOS DE ADMINISTRACION Y PROMOCION				
6491-1-03	GASTOS DE VIAJE				
6491103001	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION NACIONAL	*Viaje del 30.07.15 a 31.07.15 A .. Jalisco	16000 Coordinación Técnica	28.00	0.00
6491	OTROS GASTOS DE ADMINISTRACION Y PROMOCION				
6491-1	OTROS GASTOS DE ADMINISTRACION Y PROMOCION				
6491-1-03	GASTOS DE VIAJE				
6491103001	HOSPEDAJE Y ALIMENTACION NACIONAL	*Viaje del 30.07.15 a 31.07.15 A .. Jalisco	16000 Coordinación Técnica	1,406.90	0.00
6491	OTROS GASTOS DE ADMINISTRACION Y PROMOCION				
6491-1	OTROS GASTOS DE ADMINISTRACION Y PROMOCION				
6491-1-03	GASTOS DE VIAJE				
6491103004	TRANSPORTES TERRESTRE NACIONAL	*Viaje del 30.07.15 a 31.07.15 A .. Jalisco	16000 Coordinación Técnica	215.00	0.00
1401	DEUDORES DIVERSOS				
1401-1	SALDOS A FAVOR DE IMPUESTOS E IMPUESTOS ACREDITABL				
1401-1-02	IVA EFECTIVAMENTE PAGADO				
1401102002	IVA EFECTIVAMENTE PAGADO 16%			225.10	0.00
2402	ACREEDORES DIVERSOS Y OTRAS CUENTAS POR PAGAR				
2402-9	OTROS ACREEDORES DIVERSOS				
2402-9-02	DIRECCION DE DESARROLLO DE FACTOR HUMANO				
2402902016	DEPOSITOS FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS				
000005743	Guadalupe Alejandra Martinez Flores	*Viaje del 30.07.15 a 31.07.15 A .. Jalisco		0.00	1,875.00
Sumas iguales: \$				1,875.00	1,875.00

Elaborado por:	Revisado:	Autorizado:	Fecha:	Póliza:
Alejo Rubén Ramos	Carlos Javier De León García	Alejo Rubén Ramos Castro	17.08.2015	GV-2300004809



Viaje 55-15



Firma



### OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIATICOS

23 4109

DIA	MES	AÑO
17	08	2015

<b>DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN</b>	<b>COMISIONADO</b>
Delgado Calderón Santiago, 00006354 Coordinador Técnico	Martínez Flores Guadalupe Alejandra, 00005743 Subdirector de Eventos y

COMISIÓN : 0000005575 REEMBOLSO

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
DF y Área Metropolitana-Jalisco	30.07.2015 Al 31.07.2015	2	1

#### MEDIO DE TRANSPORTE

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

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,250.00	1	1,250.00	HOSN	1,406.90	225.10	1,632.00
TRANSPORTE LOCAL				IPSH	28.00	0.00	28.00
ALIMENTOS Y	625.00	1	625.00	TRTN	215.00	0.00	215.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			0.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			1,875.00		1,649.90	225.10	1,875.00

Revisión de metas de cobranza de la Dir Reg Occidente

#### INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Revisión de metas de cobranza de la Dir Reg Occidente

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		1,875.00

#### FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)

<b>BANCO</b>	HSBC	<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	021180063063434795
<b>IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)</b>	1,875.00 (MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO pesos 00/100 M.N.)		

Domicilio Fiscal:  
 MARIANO ESCOBEDO 700  
 Col. NUEVA ANZURES DEL MIGUEL HIDALGO  
 DISTRITO FEDERAL, Mexico, C.P.: 11590  
 Tel.: 01 (33) 3134 2424  
 www.caminoreal.com.mx



**FACTURA**

Folio Fiscal 90caa486-6099-4bdd-b56b-4ec258388aea  
 N°de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
 Fecha y hora de certificación 31/07/2015 11:39:32a.m.

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**

31 de Julio de 2015 11:37:44 a.m.

N° Certificado 00001000000300390382  
 Serie y folio interno FrontDesk CGRB 15972  
 Pago en una sola exhibición

Mexico, DISTRITO FEDERAL

Régimen Fiscal: REGIMEN OPCIONAL PARA GRUPO DE SOCIEDADES

Lugar de Expedición:  
 AV. VALLARTA 5005 Col. CHAPALITA  
 ZAPOPAN JALISCO  
 Mexico, C.P.: 45040

**Datos del Cliente:**

Nombre INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
 R.F.C. IFN060425C53  
 Calle Insurgentes Sur 452  
 Colonia Col. Roma Sur  
 Localidad  
 C.P. 06760

Del. /Mun. Mexico  
 Estado DF  
 País MEXICO

**Datos del Huesped:**

Nombre Huesped Martinez Flores, Guadalupe Alejandra  
 Pasaporte

F. Llegada 30-07-15 Folio Opera 95586  
 F. Salida 31-07-15 No. Habitación 6104

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	Paquete ( 2)	No Aplica	1,100.00	1,100.00
Visa (MXN) XXXXXXXXXXXX3989 1,327.00				
Metodo de pago: Tarjeta de Credito				

**Importe con Letra : UN MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.**

Sub Total	1,100.00
I.S.H. 3.00 %	28.50
I.V.A. 16.00 %	176.00
Total	1,304.50
Servicio y Otros	22.50
Gran Total	1,327.00

**Sello digital del CFDI**

XWsm9WVTcxHT/Qa+rLQ7sz64YSo42eOxZR+vdDuK4IS15bQ+zB0W2276LY700msHNzJLCbwMcf0AXKdJVJa8YKS88thA  
 sxvoOJ6I1jVBhgaS9Cb99XeOMo6zxcYJBv5hiZek2xNIHOEmwicyJ/GQanzlTmqWc9PyH7iWhnCqA=

**Sello del SAT**

by1coYs/zxFOUK3mcdt9cDBRR5i7sPuRmt0+xDStQBf0IFH0nxnwFtiffQpFvB/b92vH40EJJK2jXV12z97EIAcauP/f81NMCn8  
 WEI2wOLYa7zBj6tvPqvlqPrQVhM6j1ta0w3xVbNCdrMtfwIV6WbOE8pBwXEsocHIV8LgCjg=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

[[1.0]90caa486-6099-4bdd-b56b-4ec258388aea]2015-07-31T11:39:32[XWsm9WVTcxHT/Qa+rLQ7sz64YSo42eOxZR+vdDuK4IS15bQ+zB0W2276LY700msHNzJLCbwMcf0AXKdJVJa8YKS88thAsxvoOJ6I1jVBhgaS9Cb99XeOMo6zxcYJBv5hiZek2xNIHOEmwicyJ/GQanzlTmqWc9PyH7iWhnCqA=|00001000000300171326|]



**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 17 de agosto de 2015 12:21 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante CGRB15972 verificado



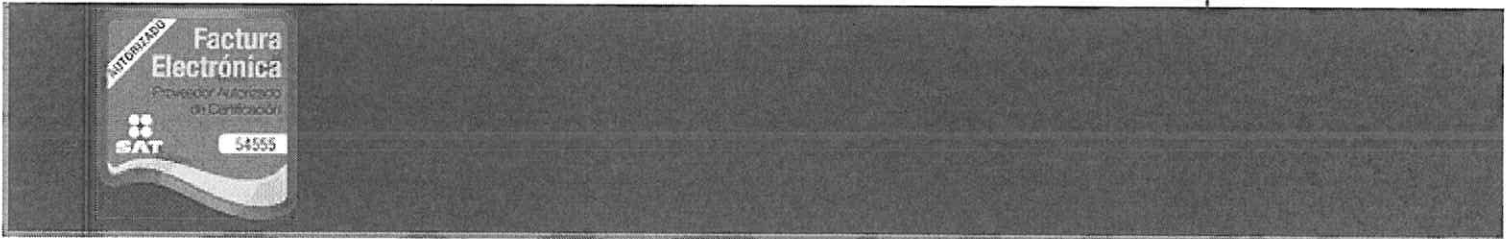
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante CGRB15972 verificado	CGRB15972
----------------------------------	-----------



El comprobante CGRB15972 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Documento Namespace:  
<http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecfid



FACTURA



Domicilio Fiscal:  
HAVRE 30  
COL. JUAREZ CUAUHEMOC Distrito Federal  
México, C.P.: 06600

Folio Fiscal 51ae61ce-87a5-45e6-9161-ae29754afe37  
Nº de Serie del Cert. del SAT 00001000000300171326  
Fecha y hora de certificación 14/08/2015 10:33:30a.m.

FECHA DE EMISION  
14 de Agosto de 2015 10:29:59 a.m.

Nº Certificado 00001000000202380178  
Serie y folio interno WGLDB 90741

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Lugar de Expedición:  
CARRETERA A CHAPALA KM 17 Col. CIUDAD DE GUADALAJARA  
CIUDAD DE GUADALAJARA TLAJOMULCO DE ZUÑIGA JALISCO  
México, C.P.: 45659

México, Distrito Federal  
Régimen General de ley Personas Morales

Datos del Cliente:

Nombre	INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES		
R.F.C.	IFN060425C53		
Calle	AV. INSURGENTES SUR 452		
Colonia	ROMA SUR	Del. /Mun.	CUAUHEMOC
Localidad	DF	Estado	DISTRITO FEDERAL
C.P.	06760	País	MX

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1.00	CONSUMO SEGÚN FOLIO 1363 DE FECHA 30/07/2015	No Aplica	468.96	468.96

Efectivo,TCred Linea

Importe con Letra:

(Quinientos cuarenta y cuatro pesos 00/100 M.N.)

Sub Total	468.96
I.V.A. 16.00 %	75.04
Total	544.00

Sello Digital del CFDI

JJFgFxy/p4rFLGC3eURrW7mY8IdjumQBymLFq7mDmW5V/XwPXDtf8V1r9LGCgGRuDEbVZf8ZuyqQ6IuorGNUd  
yJDIV14Nv3PZhYo+y4lpa9XpQ9oZ0rS2m4ESU2Hh8c6IMEHgSTPkUvyxw84WupbBw4ScqosvHmaGcpgwPR4=

Sello del SAT

Zlo8Wmi91DZJpMmfkzQjtw1AtYjE/9wEyH9+rvIRG38YCFghvRfCSnqy7iuTFLvslKuq8bAHGsEM3DpaT4wPDE2  
DIS3puHbk8rcvuv5Aqh27pVj6NqhM2Jn92tOC3/9Tb3js1bHDajUrmwbtOqsza5u4fBZbbdQhZ5URhIucY=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|51ae61ce-87a5-45e6-9161-ae29754afe37|2015-08-14T10:33:30|JJFgFxy/p4rFLGC3eURrW7mY8IdjumQBymLFq7mDmW5V/XwPXDtf8V1r9LGC  
GGRuDEbVZf8ZuyqQ6IuorGNUdYJDIV14Nv3PZhYo+y4lpa9XpQ9oZ0rS2m4ESU2Hh8c6IMEHgSTPkUvyxw84WupbBw4ScqosvHmaGcpgwPR4=|00001  
000000300171326||



Aviso de Privacidad:

\*CMR, S.A.B. de C.V. es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales requerimos para emitir la presente factura y cumplir con las disposiciones fiscales aplicables. Para conocer los términos y condiciones de nuestro aviso de privacidad, visite [www.cmr.ws](http://www.cmr.ws).

## Dulce Ariadna Castañeda Almaraz

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 17 de agosto de 2015 12:21 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante WGDLB90741 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

### Resultado de la verificación del comprobante

Comprobante WGDLB90741 verificado	WGDLB90741
-----------------------------------	------------



El comprobante WGDLB90741 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.

Comprobante entregado con éxito.; Se excluye de la validación una addenda con namespace diferente. El primer tag es: Documento Namespace:  
<http://www.edxsolutions.com/schemas/strict> Prefijo: ecf



**TAXISTAS AGREMIADOS PARA EL SERVICIO DE  
TRANSPORTACION TERRESTRE SITIO 300 AC**

R.F.C.: TAS860404J80  
Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González S/N  
Peñón de los Baños Venustiano Carranza Distrito  
LUGAR DE EXPEDICION:

Av. Capitán Piloto Aviador Carlos León González Av.

Regimen: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS



FACTURA

**C 356154**

Folio fiscal UUID

60634B3B-79EE-4AD8-B6F0-52C9  
E2CC483F

**DATOS DEL CLIENTE**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA  
EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

IFN060425C53

INSURGENTES SUR 452 ROMA SUR  
MEXICO CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL  
MEXICO 06760

CLIENTE

FECHA

51827

10 / ago / 2015

CONDICIONES DE PAGO METODO DE PAGO

Contado

EFFECTIVO

NUM. CTA. PAGO

FORMA DE PAGO

Pago en una sola exhibición

LUGAR EXPEDICION

DF

CANTIDAD UNIDAD

P. UNITARIO

DESCRIPCION

1 No Aplica

215.00

215.00

Servicio de transportación terrestre  
Modalidad Sedan Zona 4 Fecha del servicio  
31/07/2015

SubTotal: 215.00

I.V.A.: 0.00

Total con Letra: Total: 215.00

(\*\* DOSCIENTOS QUINCE PESOS 00/100

M.N. \*\*)

Este documento es una representación impresa de  
un CFDI



No. Serie Emisor:

00001000000305429816

No. Serie SAT:

00001000000301160463

Fecha Timbrado:

2015-08-10T15:44:56

Cadena Original:

||1.0|60634B3B-79EE-4AD8-B6F0-52C9E2CC483F|2015-08-10  
T15:44:56|CzNR7eEZfM513iZSHHnfjcePUkCYL8A0vZQAIwetj  
+sjriXBG8RjTjoKjbsTEpRMUIOVLdl6BFKQBOILqvDIYns6zcJ93  
X3DgOH+Tg6888EeuREpCR55ziB8+9oQ9BiUy4o0liXwX2F5cglr  
oaELF1pyhhRIRbbReZB5M09d1w=|00001000000301160463||

Sello Digital:

CzNR7eEZfM513iZSHHnfjcePUkCYL8A0vZQAIwetj+sjriXBG8R  
jTjoKjbsTEpRMUIOVLdl6BFKQBOILqvDIYns6zcJ93X3DgOH+T  
g6888EeuREpCR55ziB8+9oQ9BiUy4o0liXwX2F5cglroaELF1pyh  
hRIRbbReZB5M09d1w=

Sello Digital SAT:

TOnuJPMXNbDJRleg7fBYWt0cccNDwOVsXFiiOT2U1BS/gIKD  
njITl5rLBmWolJ5/Es4gHEZkFowYRWqfV0xQmHE79klbwOGGe  
v1RUK7RxcLHwe/Y2PIN656nETwxKC3htTPI2V4Z1ov5YmsJilk  
W3ljCFe28YVu8cOoH8eCO3g=

**Dulce Ariadna Castañeda Almaraz**

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** lunes, 17 de agosto de 2015 12:21 p.m.  
**Para:** Dulce Ariadna Castañeda Almaraz  
**Asunto:** Comprobante C356154 verificado



INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante C356154 verificado	C356154
--------------------------------	---------



El comprobante C356154 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

