



**Oficio de Comisión y Orden de ministración de Viáticos**

No. Solicitud:

Folio:

Fecha 20-oct-15

C. LIAHUT

GARCIA

CHRISTOPHER XAVIER DE JESÚS

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Adscripción OFICINA DEL C. DELEGADO

Nivel y puesto NB1 COORDINADOR

COORDINACIÓN DE METAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES

Hago de su conocimiento que usted ha sido comisionado a:  
Lázaro Cárdenas, Michoacán

Durante 1/2 días, del 21 al 21 de octubre de 2015

Con el objeto de: Atender Reunión de trabajo del Comité Técnico del Consejo Local de Protección Civil

Área Financiera: Sírvase afectar viáticos con clave presupuestal:

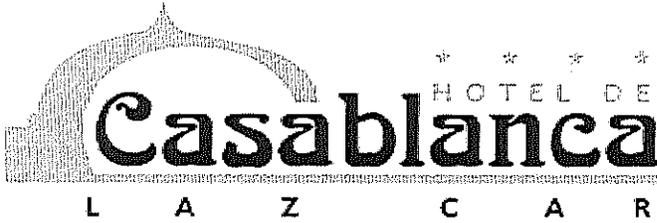
En caso de no asignarse viáticos firmar de enterado de la comisión conferida

Firma

LUGAR	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE	IMPORTE ASIGNADO M.N.
LÁZARO CÁRDENAS, MICH. DEL 21/10/15 AL 21/10/15	0.5	625.00	625.00	625.00
PEAJES				650.00
				\$ 1,275.00
TOTAL				

OBSERVACIONES:

 AUTORIZA	 ENTERADO DE LA COMISION Y RECEPCIÓN DE VIÁTICOS	 ELABORA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA
M. EN I. MAURO R. BALLESTEROS FIGUEROA	LIC. CHRISTOPHER XAVIER LIAHUT GARCÍA	SUBDELEGADO ADMON.
DELEGADO FEDERAL	COMISIONADO	SUBDELEGADO ADMON.



**FACTURA**  
 SERIE: HCB  
 FOLIO: 9674  
 FECHA: 21/10/2015 12:32:57  
 LUGAR DE EXPEDICION: Lázaro Cárdenas,  
 Michoacán

**Documento Válido**

ARRENDADORA GALA SA DE CV Regimen Fiscal: general de ley personas morales	RFC: AGA9607101Y4 DOMICILIO: NICOLAS BRAVO No. 475 COLONIA: CENTRO LOCALIDAD: LAZARO CARDENAS CP: 60950 MUNICIPIO: LAZARO CARDENAS ESTADO: MICHOACAN PAIS: MEXICO
--	---

**HOTEL DE CASABLANCA**

<b>Cliente:</b> SEMARNAT DEL FED EN EL EDO DE MICH	<b>Colonia:</b> RINCONADA DEL VALLE, MORELIA	<b>C.P.:</b> 58190
<b>R.F.C.:</b> SMA941228592	<b>Estado:</b> MICHOACAN	<b>País:</b> MEXICO
<b>Domicilio:</b> PERIODISTA BUSTAMANTE No. 222		
<b>Teléfono:</b>		
<b>Ciudad:</b>		

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS BLUE PARROT	474.14	474.14

Importe con letra  
 QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

Método de pago efectivo  
 Condición de pago contado  
 Número de cuenta de pago

<b>SUBTOTAL:</b>	474.14
<b>I.S.H:</b>	0.00
<b>I.V.A.:</b>	75.86
<b>TOTAL:</b>	550.00



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
 \*Efectos fiscales al pago PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Serie del Certificado del emisor:	00001000000202690379
Folio fiscal:	1A558A6A-DCCF-4C78-A009-2CF67D9C410E
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000202864883
Fecha y hora de certificación:	Octubre 21 2015 12:33:00

Sello digital del CFDI  
 QvmjJsFpkkUxyMorPVCST83JjcUarglyTnu5PpGTYyYRI3ulvbSmfhb34ixBhSUT6exvVm3qX57N8q4aBHET60  
 rQNYtaqaEnu7QB2Y1OPLdi/fEirrm0Subffp07LPfrGEKFa0WoqmN06sUNEGo65SD9mRJ25XVukJkt/woP1Us=

Sello del SAT  
 SO05/AZr60Un4KMIR+OpZiVswtZk1/qv5D43zEf6Nbm4M98JaKbvCPklhF/xbEWVRCS1ZXf8wNS1zcBt  
 OvkVqHMIflcgcAJPRpRnQNdgc46JseKj08exvA1Bzxcy+dxdkAf9siao+NEfSHU/t2Ik1A67WoSZe6t0  
 +dgf70mYIFU=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT  
 ||1.0|1A558A6A-DCCF-4C78-A009-2CF67D9C410E|2015-10-21T12:33:00|QvmjJsFpkkUxyMorP  
 VCST83JjcUarglyTnu5PpGTYyYRI3ulvbSmfhb34ixBhSUT6exvVm3qX57N8q4aBHET60rQNYtaqaEnu  
 7QB2Y1OPLdi/fEirrm0Subffp07LPfrGEKFa0WoqmN06sUNEGo65SD9mRJ25XVukJkt/woP1Us=|0000  
 1000000202864883||