

C. <b>GALVAN</b>		<b>MELENDEZ</b>		Fecha: <b>1 de octubre de 2018</b>
Apellido Paterno		Apellido Materno		<b>JUAN DANIEL</b> Nombre (s)
Adscripción: <b>Unidad de Aprob. y Rec. Nat.</b>		Nivel y Puesto: <b>Niv. 8, PROFESIONISTA TITULADO</b>		




Hago de su conocimiento que Usted ha sido comisionado: Durante: 5 días, del 15 al 19 de octubre de 2018	
<b>Con el objeto de:</b> Diplomado en Profesionalización De la Gestión Deportiva Modulo III	
Área Financiera: Sirvase afectar viáticos con cargo a la clave presupuestal: <b>37504 J.D.</b>	

LUGAR	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
CHETUMAL, QUINTANA ROO, MEX.	4 1/2	980.00	4,410.00
			0.00
			0.00
OTROS (Especifique en Observaciones)			0.00
<b>TOTAL</b>			<b>4,410.00</b>

AREA FINANCIERA DE LA UR: Sirvase tramitar adquisición de boletos:						
De	A	Hora de salida aproximada	SALIDA			Observaciones
			Nº Vuelo	Hora	Fecha	

OBSERVACIONES

DC-547

<p><b>AUTORIZACIÓN DEL ÁREA</b> EL DELEGADO FEDERAL</p>  <p>L.A.E. RICARDO E. KARAM VON BERTRAB</p>	<p><b>RECIBÍ VIÁTICOS</b> EL COMISIONADO</p>  <p>ING. JUAN DANIEL GALVAN MELENDEZ</p>	<p><b>ELABORA</b> SUBDELEGADO DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA</p>  <p>L.A.E. ROSA NELLY RAMIREZ MARTINEZ</p> <p><b>PAGADO</b> RECURSOS FINANCIEROS</p> <p>546</p>
--	--	---

**SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES  
OFICIALIA MAYOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO**

**DESGLOSE PERMENORIZADO DE GASTOS**

**ANEXO VII**

UNIDAD: DE APROVECHAMIENTO Y RESTAUTACIÓN DE RECURSO NATURALES  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: JUAN DANIEL GALVÁN MELÉNDEZ

DESTINO DE LA COMISION: **CIUDAD DE CHETUMAL, QUINTANA ROO, MEX.**  
 PERIODO DE LA COMISION: **15 AL 19 DE OCTUBRE DE 2018**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA		
No. DE DOCUMENTO	FECHA	IMPORTE	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
406055144	19/10/2018	4410			
<b>SUBTOTAL</b>		<b>4410</b>	<b>TOTAL</b>		<b>0</b>
					<b>4410</b>

  
 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO  
 COMISIONADO

  
 FIRMA DEL COORDINADOR Y/O ENLACE  
 ADMINISTRATIVO DE LA UR





Expedido en  
ALVARO OBREGON 229

CENTRO, CHETUMAL OTHON P BLANCO  
QUINTANA ROO MEX 77000

PROMOTORA TURISTICA INTRA BAHIA DE CHAAK SA DE CV

ALVARO OBREGON 229

CENTRO, CHETUMAL OTHON P BLANCO  
QUINTANA ROO MEX 77000  
PTI120614GLA

FI CHETUMAL

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 9832673200

Email Hotel : gshfiche@posadas.com

Tipo régimen : 601

**FACTURA**

Certificado 00001000000406055144

Fecha de Emisión 2018-10-19 05:40:43

No. Certificado SAT 00001000000402636111

Folio (UUID) 4BA6F863-4CDA-D18E-0FA2-5EDB14639C55

Fecha de Certificación del CFDI 2018-10-19 05:41:30

Folio (xml):232580

**DATOS DE FACTURACIÓN**

SEMARNAT DELEGACION FEDERAL EN EL ESTADO DE DURANGO

SMA941228295

Uso CFDI : P01

Huesped : JUAN DANIEL GALVAN MELENDEZ

Estancia : 20181015 20181019 Folio : 99404 - 1

HAB : 320

Reservación : G 2526 33

Cajero : CPA

Formato de Factura : 00

Referencia : FICHE 106712

Contra Code : G1C40S

Compañía : SEMARNAT

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90101600	BANQUETES Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$291.84 Base: 1823.96	1823.96	1823.96
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$271.68 Base: 1697.97	1697.97	1697.97
				Sub Total	3521.93
				IVA(0.16)	563.52
				ISH(3.0)	50.93
				Total Facturado	4136.38

\*\*\* CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 38/100 M.N. \*\*\*

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 04

MONEDA : MXN

T.C : 1.00

PaidOut : 0.00

Propina : 273.62

Total a Pagar : 4410.00

**Sello Digital del CFDI**

pRilbB5eZvHRoNuggXqoR5wKMxrhBAI54PB8hgAL0VFO6JvVg/4CwX71pkcs4Y570HGNRd3hNfZQdgTRVdADmWQZJSV0kDx2lnZ2/Qrm7yBPb7mh/AWpo  
zntYxKvGXn5u8v3Jil5Y+heA/EoZNO7ky+DcVtpxDNIV+OQg6qDleCR+OCQLJsyPzmhF27ZXLcUZd5MSX17WkYBhNeB1kSRJxFg1pAF3C6dYhNbdFiE9Cbic3V  
qmVnQDEHJIsFd3ZIM8v3uyI/CeAd7JG9E06fD3ihbNyeKn/TSi5N1V5uE9HY0Ej9wQ0jYRCI86P3uEIUGLMSqyezVCB9cJA==

**Sello Digital**

uffdLxeffLA2cvWW8JNeMhUHir/MR9ggLdDuOaEKmGdZJ0m3Vm4mPidKBBdNcFNh8SdNOBNpEWuM6OANUCHNrUnwmjNEh4EuoWNSO517gT1e03zQhqm3Y  
S17hW7aH0/qcbYYkjaL74Pni3pOeZNM7x4+nbPqVvHIGypjQQvriVDWsgGIQhK79g51thvX43F+DXv9yIDRWGf8Y11euYUKBPf+Mfi7FPuVfalXemfCb3P98Gbp  
UHF62D4OmDdtWHIAA40EG7qzIRTN6b1/T5R6JZSJ2IEDQyAgtQ07uE1L9vir8YpAMT5TJkrpv82xYCWJlrjRe4WufWb3WF2yA==

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

||1.1|4BA6F863-4CDA-D18E-0FA2-5EDB14639C55|Fri Oct 19 05:41:30 CDT  
2018|SAD110722MQA|pRilbB5eZvHRoNuggXqoR5wKMxrhBAI54PB8hgAL0VFO6JvVg/4CwX71pkcs4Y570HGNRd3hNfZQdgTRVdADmWQZJSV0kDx2lnZ2  
/Qrm7yBPb7mh/AWpoznitYxKvGXn5u8v3Jil5Y+heA/EoZNO7ky+DcVtpxDNIV+OQg6qDleCR+OCQLJsyPzmhF27ZXLcUZd5MSX17WkYBhNeB1kSRJxFg1pAF3C  
6dYhNbdFiE9Cbic3VqmVnQDEHJIsFd3ZIM8v3uyI/CeAd7JG9E06fD3ihbNyeKn/TSi5N1V5uE9HY0Ej9wQ0jYRCI86P3uEIUGLMSqyezVCB9cJA==|00001000000  
40263611|

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 48 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de remisión. La fecha de consumo no cambia

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**  
Debo y pagaré a PROMOTORA TURISTICA INTRA BAHIA DE CHAAK SA DE CV  
I agree to pay the balance due to PROMOTORA TURISTICA INTRA BAHIA DE CHAAK SA DE CV

