

SEMARNAT

SECRETARÍA DE
MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



OFICIO DE COMISION Y ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

FOLIO: DFOC 0373/2018.

No. SOLICITUD:

FECHA: 24/09/2018

<u>RUIZ</u> APELLIDO PATERNO	<u>LOPEZ</u> APELLIDO MATERNO	<u>JOSE ERNESTO</u> NOMBRE (S)
ADSCRIPCIÓN: DELEGACION FEDERAL OAXACA	NIVEL Y PUESTO: DELEGADO FEDERAL	

HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: LOCALIDAD: MORRO AYUTA

MUNICIPIO: MORRO AYUTA, OAXACA

ESTADO: OAXACA

DURANTE LOS DÍAS DEL: 25/09/2018

AL: 26/09/2018

CON EL OBJETO DE: Participación en el recorrido en conjunto con la CONANP en las playas de mayor índice de arribo de tortuga golfina.

AREA FINANCIERA: SIRVASE AFECTAR VIATICOS CON CARGO A LA CLAVE PRESUPUESTAL: _____

EN CASO DE NO ASIGNARSE VIATICOS,
FIRMAR DE ENTERADO DE LA
COMISIÓN CONFERIDA

FIRMA

LUGAR (LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO)	DÍAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE	IMPORTE ASIGNADO EN M.N.
MORRO AYUTA	1.5	\$1,700.00	\$2,550.00	\$2,550.00
TOTAL				\$2,550.00

OBSERVACIONES:

AUTORIZA TITULAR DE LA UCD	INSTRUYE LA COMISION JEFE INMEDIATO	ENTERADO DE LA COMISION Y RECEPCION DE VIATICOS	COORDINACION ADMINISTRATIVA
LIC. GABRIEL MENA ROJAS	LIC. GABRIEL MENA ROJAS	LIC. JOSE ERNESTO RUIZ LOPEZ	LIC. JOSEFINA ESQUIVEL CARBALLO



Expedido en
CARR. TRANSISTMICA KM. 5

GRANADILLO SALINA CRUZ
OAXACA MEXICO 70613

CONTROLADORA HOTELERA POH, SA DE CV
CALLE QUINTANA ROO 3 303

ROMA SUR CUAUHTEMOC
CIUDAD DE MEXICO MÉXICO 06700
CHP170118NH4

ONE SALINA CRUZ
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 9717149240
Email Hotel : gg1samr@posadas.com

FACTURA

Certificado 00001000000409384479

Fecha de Emisión 2018-09-26 05:21:29

No. Certificado SAT 00001000000402636111

Folio (UUID) 4F970E0A-9695-C332-4200-6C12CBB00E3C

Fecha de Certificación del CFDI 2018-09-26 05:21:37

Folio (xml):77009

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

SEMARNAT DELEC FED EN EL EDO DE OAXACA
SMA941228B75
Uso CFDI : G03

Huesped : HERRERA DELGADO, CARLOS

Estancia : 20180925 20180926

Folio : 59270 - 0

HAB : 605

Reservación : I 75205 1

Cajero : BPC

Formato de Factura : 00

Referencia : 1SAMR261301

Contra Code : ONE30

Compañía : SEMARNAT DELEC FED EN EL EDO D

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$103.46 Base: 646.63	646.63	646.63
Sub Total					646.63
IVA(0.16)					103.46
ISH(3.0)					19.40
Total Facturado					769.49

*** SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 49/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28

MONEDA : MXN

T.C : 1.00

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 769.49

Sello Digital del CFDI

RrsrqGjLEQ6+Fnmte82udLVVB9t7k4r6WaOeE8zdCFVt3JrTtjbBKWEL+QkaQI52cVJhSDXrETkxp8Aja6ov3qITQ33VakJ34/3DCGxdj2iHJp9HihVutKz3ZG0ggJJbhBd49QZseF1C7ZYvvyDAKh7wUv9BW9YD+AZaS2KEa7wwoiHtNbt47LlwVWdm5Dds3yKeJV0pWAj7NBja4aNWR09EqqFygMyEF9re/s4edcuV2uT/KSRiQR MISIWN7o+p7KiMj8Ckvw5WkJjysxy3GLUULUnDSbIC25TYc4kprvQQ+fuFik2GE/BjX6aXv0BA0hPiPaDjvL75kMng==

Sello Digital

K4CPWJEACME0JOW/O6QUIDFrHJHIEY/U03KIEaX29AHcGQFTK1TUOqCwuo+nxhldQBYk1ADmer0tlvRlnU3T2CE7PQBnzC351mJoP4wNmAnyQIKpbMxaeZ Ugt/S4NVuLLPWAoglyce9lj1kdRQ+RjY3DbrBvt+Nw+4MWu51y76r1KvkJCe0x0akmt2hfkap2iDBAZBw2Z11930B/iy4jTN2Ups75wx0pkBwtidE528W6iMLJovZ4c5eJ LuDwVc1bOPge7HCG3DXAXA4qegph8imo7ASkmyqIXQ6qgntuV0K93wz+FPYJPGw/MoXVwzA0d6Fylzw9ZyUPyV5kA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.14F970E0A-9695-C332-4200-6C12CBB00E3C|Wed Sep 26 05:21:37 CDT 2018|SAD110722MQA|RrsrqGjLEQ6+Fnmte82udLVVB9t7k4r6WaOeE8zdCFVt3JrTtjbBKWEL+QkaQI52cVJhSDXrETkxp8Aja6ov3qITQ33VakJ34/3DCGxdj2iHJp9HihVutKz3ZG0ggJJbhBd49QZseF1C7ZYvvyDAKh7wUv9BW9YD+AZaS2KEa7wwoiHtNbt47LlwVWdm5Dds3yKeJV0pWAj7NBja4aNWR09EqqFygMyEF9re/s4edcuV2uT/KSRiQR MISIWN7o+p7KiMj8Ckvw5WkJjysxy3GLUULUnDSbIC25TYc4kprvQQ+fuFik2GE/BjX6aXv0BA0hPiPaDjvL75kMng==|00001000000402636111|

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 reemisión. La fecha de consumo no cambia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a CONTROLADORA HOTELERA POH, SA DE CV

I agree to pay the balance due to CONTROLADORA HOTELERA POH, SA DE CV



F.R.
011016

M1-37504 - Cta. Delegado.

de OFICIO