



Relación Pormenorizada de Gastos
(Sin Comprobantes)

Ciudad de México a, 12 de marzo de 2019

Nombre del Comisionado: Mtro. Galo Israel Carrillo Murillo

Puesto: Director de Área

Cantidad: \$316.00

Importe con Letra: (Trecientos dieciséis pesos 00/100 M.N.)

Lugar de la Comisión: Veracruz y Oaxaca

Periodo de la Comisión: 18 al 20 de febrero de 2019

Control de Viáticos: 10

Descripción de Gastos	
Concepto	Cantidad
Taxi sin comprobante	\$316.00
Total	\$316.00

COMISIONADO

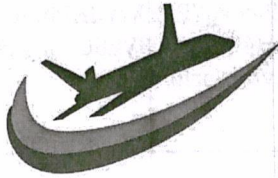
Mtro. Galo Israel Carrillo Murillo

Vo. Bo.

Hugo David Romero de Jesús

AUTORIZÓ

Lic. Ana Lourdes Ruiz Calderón



Factura Electrónica

Comprobante
Fiscal Digital

Metodo y Forma de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición 01-Efectivo	Fecha: 2019-02-21 15:34:47.000000
-------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

RFC: SCT051121MJO

Uso CFDI: G03	Tipo Comprobante: Ingreso
----------------------	----------------------------------

Clave Producto	Ctd	Clave Unidad Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
78111804	1	E48	SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE DE PERSONAS PASAJERO GALO CARRILLO FECHA DE VIAJE 2019-02-20	\$320.00	\$320.00

Subtotal: \$320.00

IVA Traslado 16 %: \$0

Total: \$320.00

trescientos
veinte pesos
MXN

Folio fiscal:

No de Serie del Certificado del SAT:

Fecha de Certificación:

Sello Digital del CFDI:

Sello del SAT:

Nombre emisor: AEROCOMIDAS, S.A. DE C.V.
RFC emisor: AER990218E83
Regimen Fiscal: 601

Factura

Serie: Folio:

Serie certificado del emisor:

Este documento es una representación impresa de un CFDI **Version 3.3**

Página 1 de 1

Lugar de expedición: **15620**
Fecha de expedición: **2019-02-21T15:12:33**

Clave Fiscal:
Serie del certificado del SAT:
Fecha y hora de certificación: **2019-02-21T15:12:35**

Forma de pago principal: **04, Tarjeta de crédito**
Método de pago: **PUE, Pago en una sola exhibición**

Moneda: MXN

CLIENTE

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO FERROVIARIO Y MULTIMODAL
RFC receptor: SCT051121MJ0 Uso de CFDI: P01

CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	ClaveProd	NoIdent.	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	E48	90101500	7340	CONSUMO	\$202.59	\$202.59
Subtotal:						\$202.59
002 IVA 16.00%:						\$32.41
Total a pagar:						\$235.00

Importe con letra:
(Doscientos treinta y cinco pesos 00/100 MXN)

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

EFFECTOS FISCALES AL PAGO



INMOBILIARIA HOTELERA COATZACOALCOS SA DE CV

IHC861004IP1
 Regimen Fiscal 601
 General de Ley de Personas Morales
 Lugar de Expedición 96496

Folio Fiscal:
 29D2C0F8
 No de Serie del Certificado del CSD:

Fecha y Hora de Emision:
 2019-02-19T06:51:21
 Tipo de Comprobante:
 I - Ingreso

DATOS DEL RECEPTOR

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FERROVIARIO Y MULTIMODAL

FC: SCT051121MJ0

so del CFDI:G03 - GASTOS EN GENERAL

Huésped: CARRILLO GALO ISRAEL
 Estancia: 18/02/19 al 19/02/19
 Habitación: 205
 Cuenta: 000210710

cantidad	Unidad	Clave Prod/Serv-Descripción	Precio Unitario	Impuestos	Importe
1	E48	90111800-CUARTOS DE HOTEL RENTA HABITACION	\$550.85	002-16.00% \$88.1400	\$550.85

Subtotal: \$550.85
 IVA:(0.160000%) \$88.14
 ISH:(2.00%) \$11.02
 Total: \$650.00

*** SEISCIENTOS CINCUENTA Peso mexicano 00/100 MXN ***

Forma de Pago: 04 TARJETA DE CREDITO
 Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición



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 CUAUHEMOC
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

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado
Fecha de Emisión
No. Certificado SAT
Folio (UUID)

Fecha de Certificación del CFDI 2019-02-20 03:59:52 Folio (xml)

DATOS DE FACTURACIÓN

SCT/DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO FERROVIARIO Y MULTIMODAL
SCT051121MJ0
Uso CFDI : P01

Huesped : CARRILLO MURILLO, GALO ISRAEL
Estancia : 20190219 20190220 Folio : 64709 - 0 HAB : 316 Reservación : I 81322 1
Cajero : LLL Formato de Factura : 00 Referencia : 1SAMR266395
Contra Code : BAR Compañía : SCT/DIRECCION GENERAL DE DESAR

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 \$93.60 Base: 585.00	585.00	585.00
				Sub Total	585.00
				IVA(0.16)	93.60
				ISH(3.0)	17.55
				Total Facturado	696.15

*** SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago :	04	PaidOut :	0.00
MONEDA :	MXN	Propina :	0.00
T.C :	1.00	Total a Pagar :	696.15

Sello Digital del CFDI

Sello Digital

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT