



INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO	CONSEJERIA JURIDICA	FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Coordinación de Planeación y Apoyo Técnico	DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD	CJ.CPAT.SV/0001/2018	4	10	2018
NOMBRE	Mario De La Cruz Moo Reyes	NO. DE EMPLEADO		
PUESTO	Subdirector	21270		

TIPO VIÁTICO	TRANSPORTE	PERIODO	LUGAR: ORIGEN-DESTINO
TIPO RECURSO	CLAVE PRESUPUESTAL	DÍAS	IMPORTE
LOCAL	TERRESTRE	30/9/2018 1/10/2018	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO DESTINO: EL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO
ESTATAL	21111210113554B440000R080024106810L115A3751	2	2902.00
TOTAL:		2902.00	

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Asistir a reunión de trabajo en Cd. del Carmen, Campeche

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Asistir a la Reunión

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO.

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a reportarlo como un ingreso

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

VIÁTICOS

GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RFC	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
VIÁTICOS	Alimentación	15864	30/09/18	RTO840921RE4	RESTAURANTES TOKS, S.A. DE C.V.	\$437.00
VIÁTICOS	Hospedaje	194225	01/10/18	PTK991204K88	PROMOTORA TURISTICA KAN PECH SA DE CV	\$1,015.00
VIÁTICOS	REINTEGRO TRANSFERENCIA/DEPÓSITO BANCARIO	951	04/10/18	NA	NA	\$1,450.00
TOTAL						\$2,902.00

INFORMA
Mario De La Cruz Moo Reyes
Subdirector

Verbo
Lic. Mariana Pineda Méndez Córdova
Coordinador Administrativo.

AUTORIZA
Lic. Mario De La Cruz Moo Reyes
Coordinador de Planeación y Apoyo Técnico.

CS:21270|3|04/10/2018 01:35:59 p.m.|2902.00| F1452.00| R1450.00

CSE:RghOdZ/N60F/AVssSdWTUeM+3XwXAYzOTTdKImU7yRkzSNnuon2nK7gEQj52WqhKMDJeNb7ngHEtjpbbadNw==



RESTAURANTES TOKS, S.A. DE C.V.
R.F.C.: RTO840921RE4
Av. Ejercito Nacional Mexicano No. 769
Torre B Piso 10
COL. Granada,
DELEG. Miguel Hidalgo,
Ciudad de Mexico, Mexico, C.P. 11520
TEL: 21-22-57-00
Régimen Fiscal: 601

SUCURSAL

51
CD. DEL CARMEN
Av. Concordia S/N
Asa Poniente
Cd. del Carmen, Campeche
México,
24169
Cd. del Carmen, Campeche

FACTURA

SERIE: FICACIU
FOLIO: 15864

FECHA

México, Campeche
2018-09-30 21:22:04

NÚMERO DE SERIE DE CERTIFICADO DEL EMISOR: 00001000000405536211
FOLIO FISCAL: 1A42CDAD-1CEB-2341-92AA-AA89CEFF5B4F
NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT: 00001000000401041203
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 30/09/2018 09:30:15 p.m.

DATOS FISCALES DEL CLIENTE

R.F.C.: GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE (CJ)
CALLE: GEC950401659
NÚMERO EXT.: CALLE 8 ENTRE 61 Y CIRCUITO BALUARTE
COLONIA: CENTRO
DELEG/MUNICIPIO: CAMPECHE
CÓDIGO POSTAL: 24000
LOCALIDAD:
ESTADO, PAÍS: CAMPECHE, MEXICO
USO DEL CFDI: G03
RFC EXTRANJERO: Residencia Fiscal:

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNIT.	TOTAL
1	-90101501-1 CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	E48-SERVICIO	376.72	376.72
Impuestos trasladados				
Tipo Factor: Tasa, Impuesto: 002, Tasa : 0.160000, Importe : 60.28				

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|1A42CDAD-1CEB-2341-92AA-AA89CEFF5B4F|2018-09-30T21:30:15|SCD110105654|0eF/Xj08tRtPLNNDKLw5vM6dIXVH800
1FqinDRPMayxj4W8YF6U1IsimgPeR3hB1P7W2XnV2/Ct4/3W/Cuh0tcWXjxdmRtYltg0KQRTyqVE2ko3cTklVehnULRjcl5ieSxxLF4vdVS
r+cL7aEvIrwglDR0yRqsgGCcvY5XmOBXGgWYtA3Yf81+WgXMPtGDu0+c+P6K6ELCumv/9ecPxx/W/G17XW27QhK37gWYu6J77SeSuNcND0
2b/Wy/rzSPC8qVQSHsz35kQgBcnjB/orTQLsLnus281/cwMKV04aYV7fpVbCGRNDpJdyqdezapu0h9dWjonhb7hC4gtM0eVQ==|0000100
0000401041203||

Toda corrección a los datos de la factura deberá de efectuarse dentro del año y mes de expedición

CONSUMO DE TICKET(S) A 62848

Formas de Pago de este comprobante 01

MÉTODO DE PAGO: PUE

FORMA DE PAGO: 01

Consumo al 0.160000%:	376.72
SubTotal:	376.72
Descuento:	0.00
Importe Neto:	376.72
Iva 0.160000%:	60.28
Total:	437.00

Importe con letra

CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

Pago en una sola exhibición

Sello Digital del CFDI

0eF/Xj08tRtPLNNDKLw5vM6dIXVH8001FqinDRPMayxj4W8YF6U1IsimgPeR3hB1P7W2XnV2/Ct4/3W/Cuh0tcWXjxdmRtYltg0KQRTyqVE2ko3cTklVehnULRjcl5ieSxxLF4vdVS
r+cL7aEvIrwglDR0yRqsgGCcvY5XmOBXGgWYtA3Yf81+WgXMPtGDu0+c+P6K6ELCumv/9ecPxx/W/G17XW27QhK37gWYu6J77SeSuNcND02b/Wy/rzSP
C8qVQSHsz35kQgBcnjB/orTQLsLnus281/cwMKV04aYV7fpVbCGRNDpJdyqdezapu0h9dWjonhb7hC4gtM0eVQ==

Sello del SAT

LVN6zVSTZScDQao2zxI2OG3CCDnCXpBGF16iJ9TF/00ro/XOTKGFxwqpkUgeLB1YhgCFJ9QInMdeWKFQKGLhT6brzaticleYnr+a30adZFmwcsmoEIL6U2qAwxB
+DqaPgYPapcPhLB6umJTjb0gTF4B7eBaltTtHhzcWfr3X+LqnjvAsTu8Tsm55Lr2b4gb9pe/Poi8hKy2JxxldRsLsPsJq5Bh7vo57glvj9yscXhizJuIVgtU0zTow
fhWxa+mDPcNjP+Yew+Ioc8iV34V704Fllns0tcl/LKnPqsP3cGXLbf/eBILY/6whVfbsgLabLYW9p4bjnsLYm==



Expedido en
AV . PERIFERICA NORTE SN

PETROLERA CD. DEL CARMEN
CAMPECHE MEXICO 24170

PROMOTORA TURISTICA KAN PECH SA DE CV
AV . PERIFERICA NORTE SN

PETROLERA CD. DEL CARMEN
CAMPECHE MEXICO 24170
PTK991204K88

FI CIUDAD DEL CARMEN
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 9383810200
Email Hotel : gshficdc@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000403413799
Fecha de Emisión 2018-10-01 07:02:00
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) BC54B549-744E-9A1E-D0F3-AF35894BFE4D
Fecha de Certificación del CFDI 2018-10-01 06:58:44 Folio (xml):194225

DATOS DE FACTURACION

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
GEC950401659
Uso CFDI : G03

Huesped : MOO REYES, MARIO DE LA CRUZ

Estancia : 20180930 20181001 Folio : 262518 - 0 HAB : 334 Reservación : I 280441 1
Cajero : XRG Formato de Factura : 00 Referencia : FICDC 336617
Contra Code : HB20BD Compañía : PARTICULAR

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 \$137.63 Base: 860.17	860.17	860.17
Sub Total					860.17
IVA(0.16)					137.63
ISH(2.0)					17.20
Total Facturado					1015.00

*** UN MIL QUINCE PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago :	01	PaidOut :	0.00
MONEDA :	MXN	Propina :	0.00
T.C :	1.00	Total a Pagar :	1015.00

Sello Digital del CFDI

gKe+7TfLJ8DfzLmRhKl1PD8Qrb6OU7hgyxgv2J485Z8+3nzqQy2evROocjC1tK5gPBGHmNpsw93Y/bfOlpuhfRkOaSk+MAxITn/94oBWcQcIVrR/BpcEGcPvcSR
VmMBVjaq7IAOXDaf5l0ncl/o2eouNUWZIR6a+/csRA0vFBGIMqYcXelNlsNJE0QKH1Pk9/uRnTQBlax13aByVRwmsng8nsCPeLYGF/yGQbdzr4CXwr5uuXgzmT6
anCgGulWhZOMpbDqSaeegxRIR2oxwvu9eyagWJlbJMCfX0AhA2JJqb1xsxpxj9Y1OE0j6dpqyApZDPuLNIBoW050QQ==

Sello Digital

R8HlvBmVovoi9VU1SWKQsb2Az5oB+rNg2zbAXhD1CgM271IEHX7mepUlcSZU1wF73NURzVODcCws74sbAv934O3TS0kTfk1Z4B8XN5emexM2po+veEnS7QH
Vlntr+scT9mMB41xScOM4oBUT1oehaQ76pnUun/rDY6t+bJrYuE2PdQcmYBpS8wkY+BCbIE863wsaxAlrwaYnpwccZPSQaKXrOghc+z5mGa1cqbNX/85f1UY
RNQAHq0r1xALA61c2n3fncq9oqlqH2mnmRPRIQelqZzrgXMAqYKfKkQdRrM5T4c5Tg2XxQEBEciwMvD9UFI1XqEiC6A==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|BC54B549-744E-9A1E-D0F3-AF35894BFE4D|Mon Oct 01 06:58:44 CDT
2018|SAD110722MQA|gKe+7TfLJ8DfzLmRhKl1PD8Qrb6OU7hgyxgv2J485Z8+3nzqQy2evROocjC1tK5gPBGHmNpsw93Y/bfOlpuhfRkOaSk+MAxITn/94oBWcQcIVrR/BpcEGcPvcSR
VmMBVjaq7IAOXDaf5l0ncl/o2eouNUWZIR6a+/csRA0vFBGIMqYcXelNlsNJE0QKH1Pk9/uRnTQBlax13aByVRwmsng8nsCPeLYGF/yGQbdzr4CXwr5uuXgzmT6anCgGulWhZOMpbDqSaeegxRIR2oxwvu9eyagWJlbJMCfX0AhA2JJqb1xsxpxj9Y1OE0j6dpqyApZDPuLNIBoW050QQ==|000010000004
02636111|

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 PROMOTORA TURISTICA KAN PECH SA DE CV
I agree to pay the balance due to PROMOTORA TURISTICA KAN PECH SA DE CV



** BEVA BANCOMER, S.A. **
RFCBBA830831LJ2

FECHA . HORA CAJERO
04/10/18 13:12 MM D603

DEPOSITO EN EFECTIVO

CLIENTE: CONSEJERIA JURIDICA DDE LA
UBICADO EN: SUC OFICINA PRI
FECHA DE APLICACION: 04/10/18
FOLIO NUMERO: 0951 AUT: 070008
CUENTA/TARJETA DE ABONO: *****5213
IMPORTE: \$ 1,450.00
EFEC. DEPOSITADO \$ 1,450.00
CAMBIO ENTREGADO \$ 0.00
CAMBIO EN RECIBO
MOTIVO DE PAGO: DEVOLUCION VIATICO

CUALQUIER ACLARACION ACUDE A TU
SUCURSAL O LLAMA A LINEA BANCOMER AL
01 800 226 2663



Número de oficio: CJ.CPAT.SV/0001/2018
Asunto: Solicitud de viáticos del empleado 21270
San Francisco de Campeche, Cam., a 27 de septiembre de 2018

M.A. Manuel Jesús Méndez Córdova
Coordinador Administrativo.
PRESENTE

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO COMUNICARLE A USTED DE LA COMISIÓN QUE LLEVARÁ A CABO EL SIGUIENTE:

NOMBRE	Mario De La Cruz Moo Reyes				NO. DE EMPLEADO	21270
PUESTO	Subdirector					
TIPO VIATICO	TRANSPORTE	PERIODO		LUGAR: ORIGEN-DESTINO		
TIPO RECURSO	CLAVE PRESPUESTAL		DÍAS	IMPORTE		
LOCAL	TERRESTRE	30/09/18	01/10/18	ORIGEN: CAMPECHE, CAMPECHE, MEXICO		
ESTATAL	211112101135548440000R08002410681061153751	2		DESTINO: EL CARMEN, CAMPECHE, MEXICO		
				2902.00		
PRECIO POR DOLAR \$0.0000				TOTAL	2902.00	CHK-CARMEN-CHK
RUTA (Origen-Destino-Origen)						

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

Asistir a reunión de trabajo en Cd. del Carmen, Campeche

ASIMISMO, EL EMPLEADO AL TERMINO DE LA PRESENTE COMISIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR A 3 DÍAS HÁBILES DEBERÁ RENDIR EL INFORME CORRESPONDIENTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, ASI COMO LA COMPROBACIÓN DE LOS GASTOS EFECTUADOS EN LA MISMA.

SIN OTRO PARTICULAR, LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente

lic. Mario de la Cruz Moo Reyes
Coordinador de Planeación y Apoyo Técnico.

C.C.P. L.D. Laura Luna Garcia.-Consejera Jurídica
C.C.P. Lic. Rebeca Concepción Gorian Maldonado.-Directora de Administración de Personal

CONSEJERÍA JURÍDICA DEL PODER
EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
Calle 10-B#181 entre 45A y 45B Colonia
Guadalupe, C.P. 24010 San Francisco de
Campeche, Campeche. Tel.(981) 81-62280, Fax
(981) 81-62021 Mail:
consejeriajuridicacamp@yahoo.com.mx

CRECER EN GRANDE
CAMPECHE 2015-2021

