

REFERENCIA: ADMINISTRATIVO

NO. DE OFICIO: S.H.M./X/407/2019

ASUNTO: OFICIO DE COMISION.

LIC. CRYSTIAN EITHEL CHAGOYA ESCALANTE,
DIRECTOR DE INGRESOS;
PRESENTE:

POR ESTE CONDUCTO, ME DIRIJO A USTED PARA INFORMARLE SU COMISIÓN EL DIA 28 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO EN LA CIUDAD DE CHETUMAL Q. ROO A LAS 12:00 HRS., CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A LA CUARTA SESION ORDINARIA DE 2019 DEL COMITÉ TECNICO DEL FONDO PARA LA VIGILANCIA, ADMINISTRACION, MANTENIMIENTOS, PRESERVACION Y LIMPIEZA DE LA ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE, A LLEVARSE A CABO EN LA SALA DE JUNTAS DEL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION DEL ESTADO, SITA EN EL PALACIO DE GOBIERNO PLANTA BAJA, CALLE 22 DE ENERO No. 01, COLONIA CENTRO DE LA CIUDAD ANTES MENCIONADA.

SIN MÁS POR EL MOMENTO QUEDO DE USTED Y APROVECHO LA OCASIÓN PARA ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE
FPE. C. PTO. Q. ROO A 28 DE OCTUBRE DE 2019
EL TESORERO MUNICIPAL
C. MELCHOR GOMEZ RIVERA



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

0000100000401174398

FECHA DE EMISIÓN

29/10/2019 07:45:15 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

0000100000404988014

FECHA DE CERTIFICACIÓN

29/10/2019 05:46:39 p. m.

FOLIO FISCAL: 709FA137-C6D0-481E-8604-5310DCB16390

EMISOR

NOMBRE: FRANCISCO EMMANUEL MOGUEL CARO
 RFC: MOCF851203ND5
 RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

RECEPTOR

NOMBRE: MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO
 RFC: MFC750410LB7
 USO CFDI: G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 77098 TIPO COMPROBANTE: 1 - Ingreso
 MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición MONEDA: MXN - Peso Mexicano
 FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

FE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101500	H87 - PZA	1.00	XABC01XABC 01	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$689.66	\$0.00	\$689.66
IMPUESTOS TRASLADADOS				002 - IVA Tasa 16.00 %	\$110.34		

OBSERVACIONES: consumo realizado el 28 de octubre 2019

MON: OCHOCIENTOS PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVESAT	DESCRIPCIÓN
90101500	Establecimientos para comer y beber
H87	Pieza

SUBTOTAL	\$689.66
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$110.34
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$110.34
TOTAL	\$910.34

\$ 500.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: PPD101129EA3

{1.1}709FA137-C6D0-481E-8604-5310DCB16390[2019-10-29T18:48:39]PPD01129EA3{NUkipT5jvntBGikztCJ3LMAFTP9wHIQNuOGVID5+/nqgEBhuPK16IRbEyDne+GOPIsUbM9mcNXiQTdAXX8QVF7keCWsSWj3D8oncAld3A1wRXdEJ67Jq4EJzB1znLdr89IuoxVpRcFo8cZR74/aziRCC6XBCCQZ8dFwZ9nuMwVS7OnFyJnJfwE9eom8MzPN86olg9P8NgibnTipJIDuSjyqzwQGN2vgOnC3V MmcWzPseB1kv4EvQBw8vGAuVGBYuZK2J10gJPDVzMxwTrpKnm+OHNOgEbbPiNyeF2sJTKISskwDxFieLJXZeKpF+yITH0FOmBFp3u+9w==}000010000040499



SELLO DIGITAL DEL CFDI

NUkipT5jvntBGikztCJ3LMAFTP9wHIQNuOGVID5+/nqgEBhuPK16IRbEyDne+GOPIsUbM9mcNXiQTdAXX8QVF7keCWsSWj3D8oncAld31H A1wRXdEJ67Jq4EJzB1znLdr89IuoxVpRcFo8cZR74/aziRCC6XBCCQZ8dFwZ9nuMwVS7OnFyJnJfwE9eom8MzPN86olg9P8NgibnTipJIDu SjyqzwQGN2vgOnC3VVRKjMmcWzPseB1kv4EvQBw8vGAuVGBYuZK2J10gJPDVzMxwTrpKnm+OHNOgEbbPiNyeF2sJTKISskwDxFieLJXZeKpF+yITH0FOmBFp3u+9w==

SELLO DEL SAT

nWyx+A80YaGMFolk+VUlaFuscmeMBYQmT175C3+UA7bYx6XCrNo9e60FL+OxibVBAazyJkmWJLsDg0Ze8ObL0J9gzjvdczhqDlaG+3y B8ZksAAIBzjJGKe9AriGPAPPfNBfuOgM9KpxnuRHZCpkpJIW5ITHwMnIKcGqUWJSxzbNEQ+QIKPMDZ/KKCHAOWygiVFFTSWw7ao1jICxn hvTPqE6Fw+JX/Wh3JOZWnyJaxwnCUqmwDJKDxR+Pi5AToiPcoXzC5ZGKgKpFC/SFSAM1v2QJJJagv/18ZJQ53ayebMkjs5E8K5AJhQk/Li nvsG3Ngr/2PNdBMQ==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIRECCION DE INGRESOS

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: _____ No. _____

NOMBRE: CRYSTIAN CHAGOYA ESCALANTE

COMISIÓN A: CHETUMAL , QROO

SALIDA

28 10 2019
DÍA MES AÑO

LLEGADA

28 10 2019
DÍA MES AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.

No. 407

C. MELCHOR GOMEZ RIVERA
JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 10 DE OCTUBRE DE 2019

LLEGADA

28 10 2019
DÍA MES AÑO

SALIDA

28 10 2019
DÍA MES AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORÁNEA



DEPENDENCIA:	DIRECCION INGRESOS
REFERENCIA	ADMINISTRATIVA
No. DE OFICIO	DI/873/2019

Asunto: Aviso de comisión
Fecha: 28 de octubre del 2019

C. APOLINARIO CHI CANUL
PERSONAL DE LA DIRECCION DE INGRESOS
P R E S E N T E:

Por este conducto me dirijo a Usted, para informarle su comisión el día 28 de Octubre del año en curso en la Ciudad de Chetumal Q. Roo a las 12:00 Hrs. Con la finalidad de asistir a la cuarta Sesión Ordinaria del 2019 del Comité Técnico del Fondo para la Vigilancia, Administración, Mantenimiento, Preservación y Limpieza de la Zona Federal Marítimo Terrestre, a llevarse a cabo en la Sala de Juntas del Despacho de la Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado, Sita en el Palacio de Gobierno Planta baja calle 22 de enero Núm, 01, Colonia centro de la ciudad antes mencionada.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente



LIC. CRYSTIAN CHAGOYA ESCALANTE
DIRECTOR DE INGRESOS MUNICIPAL

DIRECCIÓN DE
INGRESOS
MUNICIPAL
FELIPE CARRILLO PUERTO
QUINTANA ROO

CCP - EL ARCHIVO
CCE/mokp***



CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIRECCION DE INGRESOS

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: _____ No. _____

NOMBRE: APOLINARIO CHI CANUL

COMISIÓN A: CHETUMAL , QROO

SALIDA			LLEGADA		
<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2019</u>	<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.
No. 871

C. CRYSTIAN CHAGOYA ESCALANTE
JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 28 DE OCTUBRE DE 2019

LLEGADA			SALIDA		
<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2019</u>	<u>28</u>	<u>10</u>	<u>2019</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORÁNEA

