



SECRETARIA DE PESCA, ACUACULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO

C1C-003

MEMORANDUM 09/2016
 La Paz, B.C.S, a 22 de Enero del 2016

**C.P. Y LIC. JUAN MANUEL CASTRO MEZA
 PRESENTE.**

Referente a la comisión del 20 al 21 de Enero de 2016 a la Cd. de México, D.F., Con la finalidad de acompañar al C. Secretario a la reunión de trabajo en las oficinas centrales de SENASICA en la ciudad de México, D.F.; se adjunta informe de comisión y comprobación por la cantidad de \$1,638.00 (Mil seiscientos treinta y ocho pesos /100 m.n.), que a continuación se detallan:

FECHA	FACTURA No.	PROVEEDOR	CONCEPO	IMPORTE
20/01/2016	42581	Hoteles one	Hospedaje	1,071.00

Sin otro asunto por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

LIC. CLEMENTE BELTRAN GULUARTE



.c.p. Archivo.



Expedido en:
PERIFERICO SUR 5530

PEDREGAL DE CARRASCO COYOACAN
DISTRITO FEDERAL MEXICO 04700

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
DISTRITO FEDERAL MEXICO 05349
FFX121005C6A

ONE HOTEL CIUDAD DE MEXICO PERIFERICO SUR
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto Hotel: (55)47491900
Email Hotel:gg1xsur@posadas.com

FACTURA
No. Certificado 00001000000306842581
Fecha de Emisión 2016-01-21T08:30:01
No. Certificado SAT 00001000000202693892
Folio (UUID) 33c31365-c11b-4377-a8cb-f4f8f9675d2e
Fecha de Certificación del CFDI 2016-01-21T08:30:03 **Folio (XML)** 10572

Regimen: NA

RFC SFG931220553
SECRETARIA DE FINANZAS GOB EDU B.C.S

COYOACAN, DISTRITO FEDERAL

ISABEL LA CATOLICA Y ALLENDE

CENTRO

23000

LA PAZ

BAJA CALIFORNIA SUR

MX

Huésped: BELTRAN GULUARTE, CLEMENTE

Estancia: 20160120 20160121

Folio: 7036 - 0

Hab: 304

Reservación: I 8781 1

Cajero: LVT

Formato de Factura: 00

Leyenda: F1XSUR14910

ad	Unidad de medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	900.00	900.00

*** UN MIL SETENTA Y UN (PESOS 00/100 M.N.) ***

SUBTOTAL	900.00
IVA 16%	144.00
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3%	27.00
TOTAL:	1,071.00

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION**

Metodo de pago: TARJETA DE DEBITO

Num de Cta: 3941

Tipo de Moneda: NAL

Tipo de cambio: 1.00

Paid Out: 0.00
Propina: 0.00

Importe a Pagar: 1,071.00

ddQ3QZ5trIdESEq9GITEgAGWRT2vo21Ok7Ca5G7WVnZS4OVEIQK3dDN4wX/83c75Gg/XZLWCQ8IC2PjElr0h+fgTks3QIfIEkZ4bNKq2MrYiDp
Rlmwi1fCOxT599ncQdiEvu/YILopQapJASdHJpxzRJQAmSvRGaxW8kMh2fQRk=



||1.0|33c31365-c11b-4377-a8cb-f4f8f9675d2e|2016-01-21T08:30:03|ddQ3QZ5trIdESEq9GITEgAGWRT2vo21Ok7Ca5G7WVnZS4OVEIQK3
dDN4wX/83c75Gg/XZLWCQ8IC2PjElr0h+fgTks3QIfIEkZ4bNKq2MrYiDpRlmwi1fCOxT599ncQdiEvu/YILopQapJASdHJpxzRJQAmSvRGaxW8k
Mh2fQRk=|00001000000202693892||

5VWHO8H4kY0BnCbms9Zo6rSsEns5q9UfQ2IYssIxXJ5m64G2APNGgJYZHAZGj4jX686168SYEX4sNKsBQscip4CpZptDj4xwT5NAW5hVB0U43hBT3evKc6JRy71r
XnqK/aLjjSBFujPiObcJQnVyNpNxE0FbvEvK4WHM/D6Nc=

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro del mismo mes 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 REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596