



CONGRESO DEL ESTADO
DE MICHOACÁN DE OCAMPO

DIP. JAVIER ESTRADA CÁRDENAS

Morelia, Michoacán, Palacio del Poder Legislativo, a la fecha de su presentación

Asunto: El que se indica

**C.P. ALBERTO CHAVEZ SANDOVAL
SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS CONGRESO DEL ESTADO
DE MICHOACÁN DE OCAMPO.
P R E S E N T E.-**

**AT ´N PROFA. MARISOL CASTRO BACA
DIRECTORA DE FINANZAS DEL CONGRESO
DEL ESTADO DE MICHOACÁN**

Por medio del presente, me dirijo a usted y le solicito de manera atenta, se me haga la devolución del FONDO REVOLVENTE, asignado a la Junta de Coordinación Política, la cual presido, por la cantidad de **\$10,000.00 (DIEZ MIL PESOS 00/100 MN)**, motivo de Gastos, referentes al mes de septiembre del presente año 2019, por lo que para tal efecto anexo las respectivas facturas y/o comprobantes.

Agradeciendo su apoyo para dar el trámite debido, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Dip. Javier Estrada Cárdenas

Presidente de la Junta de Coordinación Política





Expedido en
AURELIO ACEVES 225

VALLARTA PONIENTE GUADALAJARA
JAL MEXICO 44110

GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.
AV. PROLONGACION PASEO DE LA REFORMA 1015
TORRE A PISO 9

SANTA FE CUAJIMALPA CUAJIMALPA DE MORELOS
CDMX MEXICO 05348
GPO920120440

FA GUADALAJARA

Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00

Contacto hotel : 3338181400

Email Hotel : gshfagd@posadas.com

FACTURA

Certificado 00001000000401852387

Fecha de Emisión 2019-05-09 09:38:39

No. Certificado SAT 00001000000402636111

Folio (UUID) 95C30C4A-85FA-81FC-E2C5-F3E6A9503538

Fecha de Certificación del CFDI 2019-05-09 09:38:44

Folio (xml):666863

Tipo régimen : 623

DATOS DE FACTURACIÓN

CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACAN DE OCAMPO

CEM050114DJ1

Uso CFDI : 030

Huesped : ESTRADA SANTIBAÑEZ, ERANDI

Estancia : 20190508 20190509

Folio : 800575 - 0

HAB : 0712

Reservación : I 942679 1

Cajero : FMV

Formato de Factura : 00

Referencia : FAGDG 894654

Contra Code : BAR

Compañía : CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOAC

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	78181703	ESTACIONAMIENTO Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$8.28 Base: 51.72	51.72	51.72
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$800.00 Base: 5000.00	5000.00	5000.00
Sub Total					5051.72
IVA(0.16)					808.28
ISH(3.0)					150.00
Total Facturado					6010.00

*** SEIS MIL DIEZ PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 01

MONEDA : MXN

T.C : 1.00

PAGADO

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 6010.00

Sello Digital del CFDI

B10h0S2HLvmh2K1xW0AAr3RBHnNqe21oYM0hzXmrB605qkBGQg0NqUmBwMaMjcQCdtuWfu7rVRsu5cN2/F1PiuxjNzZX7V9nYeVsaAM+PACLMoblhhd2QqRITL9VXeD+/ZOY/gC1E9Ls1bVCTYQVEuhTodeOX0PzxlHeEO7N8Mlp3Ocsa660YZIUMx4pZzPoPLoWIPgnbD9LWDexassbOqG40vbHZf8BuyeLsgXtLkI2zmvhmZ6DQ13XOsNX4uFhp+lkB9zwvknk0pN1g1qhngkzYeYegulcJEo071nDXyH/KfIlyuRUWX0CF4I0v58+5MeyHphC0VX1EYklqNoA==

Sello Digital

NclWvpEyWrJeDw5dk3Rp6Jcu1QnCEsXuHvYQI6FmX6jS+JyFSBqA8yxxOP9/0BKMKsgQ0xRU7fUyKrhS1r2OOpH7O3sXd9C49iF1PZKAZWvNq+QYe0Ne442fRknydmCFv2IQkwZIHms4mCshkGG8nSD+iyUHAGWTu0hlqC1K3hMDEyyqxzCOgJaxHMmRm+iplqzeA7wig+gJPNc4RUjvKtsk.JnjbefizWYiq0DVijNeSjBsK4uie2xAPB+UUhDvmQsGe3hDvyZrhZuZQF/E98iOS3fTAgN0Or6cmT6y9PRMyYbR0Ss33Ptc5xTCpemURni4INsc1A2tVWIA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|95C30C4A-85FA-81FC-E2C5-F3E6A9503538|2019-05-09T09:38:44|SAD110722MQA|B10h0S2HLvmh2K1xW0AAr3RBHnNqe21oYM0hzXmrB605qkBGQg0NqUmBwMaMjcQCdtuWfu7rVRsu5cN2/F1PiuxjNzZX7V9nYeVsaAM+PACLMoblhhd2QqRITL9VXeD+/ZOY/gC1E9Ls1bVCTYQVEuhTodeOX0PzxlHeEO7N8Mlp3Ocsa660YZIUMx4pZzPoPLoWIPgnbD9LWDexassbOqG40vbHZf8BuyeLsgXtLkI2zmvhmZ6DQ13XOsNX4uFhp+lkB9zwvknk0pN1g1qhngkzYeYegulcJEo071nDXyH/KfIlyuRUWX0CF4I0v58+5MeyHphC0VX1EYklqNoA==|0000100000040263611||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 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 GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.

I agree to pay the balance due to GRUPO POSADAS S.A.B. DE C.V.

