

**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-959-2017**  
**OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)**

USUARIO ELABORA: RLOPEZ  
 NOMBRE REPORTE: EGTRRR0005\_A.RPT  
 OFICIO DE COMISION: 2017-959  
 FECHA CAPTURA: 24/08/2017  
 ESTATUS: RESERVADO

**RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS**

<b>BUENO POR:</b> 1,800.00	<b>MONEDA:</b> MXP	<b>ORIGEN CUENTA:</b> VIATICOS CENTRA	<b>PERÍODO:</b> 2017
<b>RECIBÍ DE:</b>	GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA		
<b>LA CANTIDAD DE:</b>	UN MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.		
<b>POR CONCEPTO DE:</b>	REUNION CON EDUARDO FERNANDEZ DIRECTOR DE EGRESOS REUNION CON EDUARDO FERNANDEZ DIRECTOR DE EGRESOS		
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>	SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO		
<b>DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):</b>	134100003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO		
<b>FORMA DE PAGO</b>	DEPOSITO		
<b>VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:</b>	RAFAEL LOPEZ PARRA		

DATOS DE LA COMISION			
<b>COMISIONADO:</b> SAUCEDO MACIAS OMAR			<b>PERÍODO:</b> 26/07/2017-27/07/2017
<b>ADSCRIPCIÓN:</b> CD. JUAREZ			<b>PUESTO:</b> DIRECTOR
<b>TIPO TRANSPORTE OFICIAL</b>			<b>NO. EMPLEADO</b> 1021048
<b>NO. ECONÓMICO:</b>			<b>NO. PLACAS:</b>
<b>NO. - TIPO BENEFICIARIO:</b> 9086 - EMPLEADO	<b>NO. CILINDROS:</b> 4	<b>TOTAL DE DÍAS:</b> 2	

ORIGEN DEL GASTO			IMPORTE NETO
FORMATO	COMBINACIÓN		
GC	1-3721-1-2-1341000200001-391-1401000-C0202-E20301-18-110117		500.00
GC	1-3751-1-2-1341000200001-391-1401000-C0202-E20301-18-110117		1,300.00

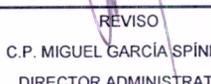
DESGLOSE DEL PASAJE					
<b>KM A RECORRER:</b> 0	<b>RENDIMIENTO:</b> 10	<b>PRECIO / LITRO:</b> 0.00	<b>COMBUSTIBLE:</b> 0.00	<b>OTROS GASTOS:</b> 500.00	<b>CASSETAS</b> 0.00
<b>JUSTIFICACION:</b> TRASLADOS EN LA CD.				<b>TOTAL PASAJES:</b>	500.00

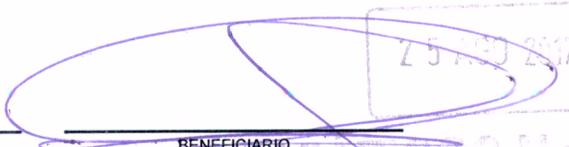
DESGLOSE DE VIÁTICOS											
PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	Nº. DÍAS	Nº. NOCHES	TARIFA DÍA	TARIFA NOCHE	TOTAL DÍA	TOTAL NOCHE	TOTAL DÍA/NOCHE
MEXICO	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	26/07/2017	27/07/2017	1	1	250.00	1,050.00	250.00	1,050.00	1,300.00
<b>TOTAL VIÁTICOS:</b>										<b>1,300.00</b>	

**TOTAL: 1,800.00**

ESTE VIÁTICO DEBERÁ SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARE LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS HÁBILES CONFORME AL ARTÍCULO DÉCIMO SÉPTIMO DEL ACUERDO 001/2017 DE LAS MEDIDAS DE AUSTERIDAD Y RACIONALIDAD DEL GASTO PÚBLICO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE; MISMO QUE FORMARAN PARTE DEL EXPEDIENTE ÚNICO A MI NOMBRE BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESTA DEPENDENCIA.

  
 \_\_\_\_\_  
 AUTORIZO  
 ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE  
 SECRETARIA

  
 \_\_\_\_\_  
 REVISO  
 C.P. MIGUEL GARCÍA SPÍNDOLA  
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

  
 \_\_\_\_\_  
 BENEFICIARIO  
 SAUCEDO MACIAS OMAR

**OBSERVACIONES:**  
 CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN III, 28 FRACCIÓN V Y 93 FRACCIÓN XVII DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, ASÍ COMO EN LOS NUMERALES 41, 57, 152, 153, 263 Y 299 FRACCIÓN X DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD Y ADECUAR LOS PROCEDIMIENTOS CONTABLES A MEDIOS ELECTRÓNICOS, EL REGISTRO DE LA PRESENTE OPERACIÓN ES VIRTUAL, PARA EFECTOS DE ACREDITAR LA DEDUCIBILIDAD DE LOS GASTOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.  
 2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



VIATICO

SECIYDE-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMI  
134100003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECO  
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-959-2017

OFICIO DE COMISION

Chihuahua, Chih., a 24 de agosto de 2017

C. SAUCEDO MACIAS OMAR  
Puesto: DIRECTOR  
1341000500001 - CD. JUAREZ

Presente:

Por medio del presente me permito informar a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Actividad: REUNION CON EDUARDO FERNANDEZ DIRECTOR DE EGRESOS  
REUNION CON EDUARDO FERNANDEZ DIRECTOR DE EGRESOS  
REUNION CON EDUARDO FERNANDEZ DIRECTOR DE EGRESOS

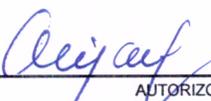
Lugar: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO

Periodo: 26/07/2017 - 27/07/2017

Se autoriza la comisión del viático misma que deberá ser comprobada al 100% conforme al artículo Décimo Séptimo del acuerdo 001/2017 de las medidas de Austeridad y Racionalidad del Gasto Público en el Estado de Chihuahua y de la Normatividad Aplicable; mismos que formaran parte del Expediente Único a nombre del comisionado bajo la responsabilidad de la Unidad Administrativa de esta Dependencia.

Al término de la comisión, deberá usted rendir su informe de actividades.

PAGADO EN  
25730  
VIÁTICOS No. \_\_\_\_\_

  
AUTORIZO  
ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE  
SECRETARIA



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005\_D.RPT
FECHA CAPTURA: 24/08/2017
ESTATUS: RESERVADO

DEPENDENCIA U ORGANISMO: SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICINA (EST. OPERATIVA): 1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICIO DE COMISION: 2017-959

24 de agosto de 2017

ANEXO

UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por este medio me permito certificar la comisión efectuada por el C. SAUCEDO MACIAS OMAR.

En fecha del: 26/07/2017 al: 27/07/2017 En los municipios y/o ciudades de CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

De la cual se dió cumplimiento de forma satisfactoria y se acredita a través del informe de comisión correspondiente, mismo que se anexa al presente.

Lo anterior de conformidad con el numeral 11.3.2.2, de la norma para el otorgamiento de viáticos locales, viáticos nacionales, viáticos internacionales y pasajes en comisiones oficiales para las dependencias del Gobierno del Estado de Chihuahua.

PAGADO EN
25 AGO 2017
VIATICOS No. \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

Autorization signature and stamp: ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE, SECRETARIA



INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha : 24 de agosto de 2017

Descripción y Clave del Origen del Gasto : DIRECCION GENERAL DE ECONOMIA ZONA NORTE

Datos de la Comisión

Nombre del Comisionado ( Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s) :	Num.de Empleado :	Num. Oficio de Comisión :
OMAR SAUCEDO MACIAS	1021048	959

REUNION CON EDUARDO FERNANDEZ DIRECTOR DE EGRESOS EN LA CD. DE CHIHUAHUA 21 Y 22 DE JULIO 2017

Detalle de Gastos por Pásajes

Fecha	No.Comprobante(s)	Concepto	Proveedor o Prestador de Servicio	Importe
<b>Total Pasajes</b>				<b>\$0.00</b>

Aplicación Contable Pásajes

Cuenta 537 Subcuenta 0305 Origen Programa

Detalle de Gastos por Viáticos

Fecha	No.Comprobante(s)	Concepto	Proveedor o Prestador de Servicio	Importe
21/07/17	174543	ALIMENTOS	FIESTA INN CHIHUAHUA	\$339.00
22/07/17	6803381	ALIMENTOS	SANBORNS	\$277.00
22/07/17	174530	HOSPEDAJE	FIESTA INN CHIHUAHUA	\$1,249.57
<b>Total Viáticos</b>				<b>\$1,865.57</b>

Aplicación Contable Viáticos

Cuenta 537 Subcuenta 0310 Origen Programa

Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto y alcance de la Comisión que desempeñe; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto por el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados

<b>Total Gastos</b>	<b>\$1,865.57</b>
<b>(-) Pasajes y Viáticos recibidos</b>	
<b>Importe a reembolsar (-)</b>	<b>\$1,865.57</b>

Vo.Bo.

C.P. MIGUEL GARCIA SPINDOL  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

AUTORIZACIÓN

ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE  
SECRETARIA DE INNOVACION Y  
DESARROLLO ECONOMICO

COMISIONADO

LIC. OMAR SAUCEDO MACIAS



OFICIO DE COMISIÓN

Oficio No. \_\_\_\_\_

Cd. Chihuahua, Chih.; a 20 de JULIO 2017

Nombre del empleado OMAR SAUCEDO MACIAS  
 Puesto del empleado SUBSECRETARIO  
 Dirección o Departamento INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
 Secretaría INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO  
 RFC SAMO770916547  
 Número de empleado 1021048  
 Presente :

Por medio del presente, me permito informar a usted que ha sido designado para realizar la com enseguida se detalla:

Actividad: REUNION CON EDUARDO GUTIERREZ FERNANDEZ DIRECTOR DE EGRESOS  
INADEM

Lugar: CHIHUAHUA, CHIH.

Período: 21 Y 22 DE JULIO 2017

Al término de la comisión, deberá usted rendir su informe de actividades.

Atentamente:

  
 \_\_\_\_\_  
 ING. ALEJANDRA DE LA VEGA ARIZPE  
 SECRETARIA

- c.c.p. Jefe del Departamento de Personal de la Secretaría de Hacienda
- c.c.p. Jefe del Departamento de Administrativos
- c.c.p. Expediente del empleado

*[Faint purple stamp and handwritten notes]*

*[Handwritten signature/initials]*

FIESTA INN CHIHUAHUA  
FIERA HOTELERA S.C.  
SANTA FE 481 PISO 7  
CRUZ MANCA  
CUAJIMALPA DE MORELOS  
CIUDAD DE MEXICO MEXICO C.P. 05349  
RFC: FHO121005EFA Teléfono:(614) 429 0100  
Email Hotel: gshfichi@posadas.com  
Expedido en:  
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA MEXICO 31250

ROOM SERVICE

FACTURA

Num. de Certificado: 00001000000403844503  
Fecha de Emisión: 2017-07-22 T 07:07:57  
Num. de Certificado SAT: 0000100000040614920  
Folio (UUID): da616d28-b10b-42bd-a29d-91265f2120a3  
Fecha de Certificación del CFDI: 2017-07-22T08:08:00  
NA Folio (XML)174543

DATOS DEL CLIENTE

GEC981004RE5  
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

AV. VENUSTIANO CARRANZA #601 OBRERA

CHIHUAHUA

31350 CHIHUAHUA MX

Fecha Ch: 2017-07-21 Cheque: 135614 Ref: 50069

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT.	Unidad	DESCRIPCION	PRE. UNI.	IMPORTE
1	SERVICIO	CONSUMO	258.78	258.78

\*\*\* TRESCIENTOS (PESOS 19/100 M.N.) \*\*\*

SUBTOTAL: 258.78  
IVA 16%: 41.41  
TOTAL FACTURA: 300.19

\*\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION\*\*

PROPINA: 38.81  
IMPORTE A PAGAR: 339.00

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

Metodo de Pago: 04  
Num de Cta: 1951  
Tipo de Moneda: NAL  
Tipo de Cambio: 1.00

SI SU FACTURA PRESENTA ALGUN ERROR, PODRA SOLICITAR LA MODIFICACION DENTRO DE LAS 72 HORAS SIGUIENTES Y DENTRO DEL MISMO MES EN QUE EMITIO ESTE DOCUMENTO, CONTACTANDO A SERVICIO A HUESPEDES DEL HOTEL. TOME NOTA QUE LA NUEVA FACTURA SALDRA CON LA FECHA DE REEMISION. LA FECHA DE CONSUMO NO CAMBIA.

Sello Digital del Emisor:

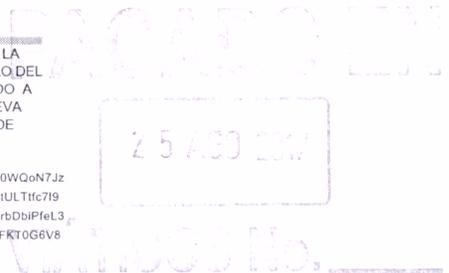
fu8PulQQYwGq1J90f8+jodvvrNe2ebklYDx3mmDmtdlrqbeMWacpzQcDJKCKFHAQ0WQoN7Jz  
Mq7FuUVUyGyBgGluN4anOURMyVHQBbjpHWbiKONWOa4exLQqRSVJ1KvMU2iULTfTfcT9  
YfxWCasQ+w8T1Sk26QrYMoLTbFTkR+2j9etftq/OhneSRP4adV4TxMUy3O7OiqorbDbiPfeL3  
Tb3yUfgRcBpypeX7X1qynNk9ORxkBCRHUFgqq42eb0kErIFVZxg4vk0JufBnV4GrFKT0G6V8  
xz0l6WxRlWMcqHzCzH5LMfjeDm6NwOgUrLYtkv+FR17XglHFJ2TMM5Dg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.0|da616d28-b10b-42bd-a29d-91265f2120a3|2017-07-22T08:08:00|fu8PulQQYwGq1J90f8+  
odvvrNe2ebklYDx3mmDmtdlrqbeMWacpzQcDJKCKFHAQ0WQoN7JzMq7FuUVUyGyBgGluN4  
anOURMyVHQBbjpHWbiKONWOa4exLQqRSVJ1KvMU2iULTfTfcT9YfxWCasQ+w8T1Sk26Qr  
YMoLTbFTkR+2j9etftq/OhneSRP4adV4TxMUy3O7OiqorbDbiPfeL3Tb3yUfgRcBpypeX7X1qyn  
Nk9ORxkBCRHUFgqq42eb0kErIFVZxg4vk0JufBnV4GrFKT0G6V8xz0l6WxRlWMcqHzCzH5  
LMfjeDm6NwOgUrLYtkv+FR17XglHFJ2TMM5Dg=|0000100000040614920||

Sello Digital del SAT:

eXRIL7XN1nksYKcMvVPeVC506A40GHSI6ujZkbMMnOZHn/Z636nI8Lz6q/z71r2Nr4R2whYai  
QLYfdwFurOh/MEbvpgRO2/ECmZUbnl960p++v9zld9+pB0wPJvGTqzGxOU4Oy8h23zJv1bYw  
Y1P/h1OaonnylELclV70rmZBpvUmnTb7EdQRaPOJ9MoEt/UKC6cec3hhH4xJ5yZUQfUj19Ib3  
vEkd+XF1f+ILBYxmb1mMLVewhZy4kVU+ctovgCSMCd7vwTEV34uaa5mGl/qsFMkkYjAq  
MaeHYexbc8YFQu8T5OyNBdHTKDRKNWbPn9x1Ld1Fon17DreljnA==



**SANBORN HERMANOS,  
S.A.**

LAGO ZURICH 245, EDIFICIO PRESA FALCON  
PISO 7, AMPLIACION GRANADA, MIGUEL HIDALGO  
CIUDAD DE MEXICO, MEXICO, C.P. 11529

Tel.

RFC: SHE190630V37

CHIHUAHUA  
INDIANA No. 3300-E,, FRACC LAS  
AGUILAS, CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31230

Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY DE  
LAS PERSONAS MORALES

Folio Fiscal:  
e6e3de5f-93f6-4f36-ba81-2923a8587666

Folio Interno: No. TFA 6803381

Fecha y hora de emisión:  
July 22, 2017 11:15:54 AM

Ciente: GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
RFC: GEC981004RE5  
VENUSTIANO CARRANZA 601,, OBRERA, CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, MEXICO, C.P. 31350

Fecha: 22/07/2017 Hora: 10:17:12  
Trns: 7851 Tienda: 108  
Cajero: 278120 Terminal: 25

Cantidad	Descripcion	Importe
P. Unitario		
SRV Consumo		\$238.79

Subtotal IVA 16% \$238.79

Sub-total general \$238.79

IVA 16% \$38.21

Total \$277.00

(doscientos setenta siete pesos 00/100 M.N  
)

Metodo de Pago: 04 Tarjeta de Crédito  
No. de Cta: 1951

El pago de la contraprestación  
en una sola exhibición.

N. de Certificado

Sello Digital  
afDxMzZJ01  
6zxANp  
Ido

ESTE DOCUMENTO ES  
IMPRESA DE UN CFDI

PAGADO EN

25 AGO 2017

VANUCO No. \_\_\_\_\_



Expedido en:  
BLVD. ORTIZ MENA 2801

QUINTAS DEL SOL CHIHUAHUA  
CHIHUAHUA MEXICO 31250

FIDEICOMISO F/1596  
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS  
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349  
FFX121005C6A

FIESTA INN CHIHUAHUA  
Reservaciones (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto Hotel: (614) 429 0100  
Email Hotel:gshfichi@posadas.com

**FACTURA**

No. Certificado 00001000000403844411

Fecha de Emisión 2017-07-22T05:43:11

No. Certificado SAT 00001000000404614920

Folio (UUID) 0a0eba60-8671-4bda-ad5a-deee15bbbd44

Fecha de Certificación del CFDI 2017-07-22T06:43:14 Folio (XML) 174530

Tipo de Regimen: NA

**DATOS DEL CLIENTE**

RFC: GEC981004RE5  
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

AVENIDA VENUSTIANO CARRANZA #601

OBRERA

31350 CHIHUAHUA CHIHUAHUA MX

Huésped: SAUCEDO, OMAR  
Estancia: 20170721 20170722  
Cajero: AAE

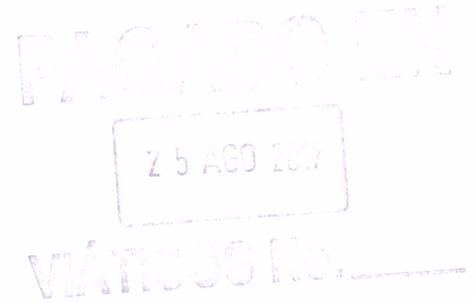
Folio: 357938- 0  
Formato de Factura: 20

Hab: 402  
Leyenda: FFICHI469708

Reservación: I 380491 1

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	SERVICIO	RENTA DE HABITACION	1,049.00	1,049.00



SUBTOTAL	1,049.00
IVA 16%	167.84
IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE 3.12%	32.73
<b>TOTAL:</b>	<b>1,249.57</b>

\*\*\* UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE (PESOS 57/100 M.N.) \*\*\*

**FELICIDADES! SU ESTANCIA SERÁ ACREDITADA EN SU(S) CUENTAS DE FR/CLUB PREMIER**

**\*\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION\*\***

Metodo de Pago: 04  
Num de Cta: 8888  
Tipo de Moneda: NAL Tipo de Cambio: 1.00

Paid Out: 0.00  
Propina: 0.00  
Importe a Pagar: 1,249.57

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR :**

k44pToIGFuTheVn3QXR1Y1o1I1xqHPRjAc4Ke34dG+K7QD7R0WRPmIENeV1p79afwNk7O3D388vMGIMZ4Wwp/gMRS9mELUJGZHrsvci/6nOixtYJ7/eeGTHpY2gAhZAMfWswjBpUxWvp9Enp0Ife80aGO80thIkvrI70QSE5u5oVWO2e+MqispD+XwMBD+g9GJKOwR1mnhd9tZpNQXIAdhsFDdw9WKq9qXzLaZVjVjvXwg6dMSZeDf7biuDnSljDXBJInaCbZ90nPMLtflV+uGOFxZgbLAXMwt6bkH8g1/YVsV5sJXXOYAebHH8LCJueeGLx6R7+LtBBmgD1Tw==



**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT :**

||1.0|0a0eba60-8671-4bda-ad5a-deee15bbbd44|2017-07-22T06:43:14|k44pToIGFuTheVn3QXR1Y1o1I1xqHPRjAc4Ke34dG+K7QD7R0WRPmIENeV1p79afwNk7O3D388vMGIMZ4Wwp/gMRS9mELUJGZHrsvci/6nOixtYJ7/eeGTHpY2gAhZAMfWswjBpUxWvp9Enp0Ife80aGO80thIkvrI70QSE5u5oVWO2e+MqispD+XwMBD+g9GJKOwR1mnhd9tZpNQXIAdhsFDdw9WKq9qXzLaZVjVjvXwg6dMSZeDf7biuDnSljDXBJInaCbZ90nPMLtflV+uGOFxZgbLAXMwt6bkH8g1/YVsV5sJXXOYAebHH8LCJueeGLx6R7+LtBBmgD1Tw==|00001000000404614920||

**SELLO DIGITAL DEL SAT :**

Wy2rWS68EZ9WIBO59lnTozGtgZxoaM1f1bZ2C3AAWb4B6ia+InmlJmJz66qfz3+9lRGunfBFqGgMAJ1scMwSB+uhtDefwKVZUaz3lMfUP3IY89Rm/W27Zzk+agcc2EgHtWzomdPPNHf4Bnt8Lstz2/DFghcEjWYlSi2I6zFe8542xm1Am8g+NxYrQndkoHserNpZsLuXlKA72B0Bj7d4G25UE1s0LrtBpx/pp97JlPyqmYEG65hltUQmxHTI4rBH9KQNHZ/3HlLn1MMkKgbnk5P86CJ8Xhd5DPauKucWymLSYR2heS+2Fjid3eT27m23VvcpJQTdyd+2A==

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 REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**  
FIDEICOMISO F/1596  
FIDEICOMISO F/1596