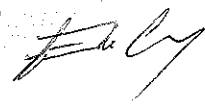


COMPAÑIA MEXICANA DE AUTOPISTAS  
AUTOPISTAS MICHOACAN  
Plaza de cobro de Zirahuen Tron

Folio: 838021  
Carril: v332  
Nº operador: 294  
Operador: 01574  
Origen: Zirahuen  
Destino: Pátzcuaro  
Fecha: 07-Mar-2018 18:36:46  
Categoria: AUTO A  
Medio de pago: Efectivo  
Total: \$ 32.00

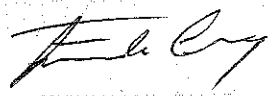


Call Center: 018002125560

CONSEJO REGULADOR DE AUTOPISTAS  
MICHOCAN S.A. DE C.V.

COMPAÑIA MEXICANA DE AUTOPISTAS  
AUTOPISTAS MICHOACAN  
Plaza de cobro de Zirahuen Tron

PZA. COBRO No. 165 ZURUMUCAPIO  
FOLIO = 7-0003075294 CARRIL: 7 B  
07/03/2018 18:15:53  
IMPORTE: IVA: TOTAL:  
\$ 45.00 0.00 45.00



CONSEJO REGULADOR DE AUTOPISTAS  
MICHOCAN S.A. DE C.V.



NUEVO HOTEL ALAMEDA DE URUAPAN SA DE CV  
 R.F.C.: NHA760914738  
 5 FEBRERO 11 Col. CENTRO Loc. URUAPAN C.P. 60000  
 URUAPAN, MICHOACAN MEXICO

FACTURA: NHA760914738	
Folio Fiscal:	Tipo: I
330C02A1-64AB-4653-AFFF-91333BE0C5E8	
Fecha y Hora de Certificación:	07-03-2018T09:02:01
Fecha y Hora de Emisión:	07-03-2018T08:54:30
Fecha de Operación:	07-mar.-2018
No. Serie del CSD del SAT:	00001000000407611499
PAC:	SIF0403229F9
No. Serie del CSD del Emisor:	00001000000401669888
STATUS:	ACTIVO

Lugar y Fecha de Expedición: 60000, a 7 de marzo de 2018

Regimen Fiscal: 601-General de Ley Personas Morales

Efecto Cfdi 3.3: INGRESO

Legenda SAT:

<b>Cliente:</b>	INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN
<b>RFC:</b>	IEM950525126
<b>UsoCFDI:</b>	G03-Gastos en general
<b>Residencia Fiscal:</b>	BRUSELAS 118 Col. VILLA UNIVERSIDAD C.P. 58060 MORELIA, MICHOACAN México
<b>NumRegIdTrib:</b>	
<b>Email:</b>	jorge_nieto@outlook.com

<b>Condiciones comerciales:</b>	
Condiciones de pago:	
Forma de pago:	01-Efectivo
Método de pago:	PUE-Pago en una sola exhibición
Motivo de descuento:	
Moneda:	MXN-Peso Mexicano
Tipo cambio:	1
Confirmación:	

<b>CFDI RELACIONADO:</b>	<b>Tipo Relación:</b>
CFDI Relacionado:	

Cant.	Unidad	Cve Uni.	CvePS	No. Identif.	Descripción	Desc.	Precio	Importe
1.000	NO APLICA	E48	90111800		HOSPEDAJE DEL DIA 06 DE MARZO DEL 2018	0.00	596.61	596.61
					<b>Impuesto</b>			
					(T)IVA (002)	0.16T		95.46

<b>Importe con Letra:</b>	SETECIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.	<b>Subtotal:</b>	596.61
<b>Observaciones:</b>		<b>Descuento:</b>	0.00
<b>Desglose de Impuestos Retenidos:</b>		<b>Impuestos Traslados:</b>	107.39
		<b>Impuestos Retenidos:</b>	0.00
		<b>Total:</b>	704.00

**Adenda:**

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:**  
 [1.1]330C02A1-64AB-4653-AFFF-91333BE0C5E8[2018-03-07T09:02:01]SIF0403229F9|W1n1nw+R+pDh8VYurEHYv1a0H5Y0d673NyaVXWWSZJH0bz+Y1JUZoEde4SNquYQ6j01fpVcpOyze+4r4/KSwLB6tOVpu001StGo9JQ/HgyV44aAQzPzJU+WN+Fot5JaqwB182bCruJ3WFBDPY4p5pZTBV2fOydCGDDKR4KZ/g0xUOSYfNgX+FRhtEBueGZ6jsPUnWzBd3oUwdxCLBokSM+FB+IVBrsMDHpbNtpAMx4JlloXyV29jrmweeUgoSIE]Q1laHemiw+h9oZSilyCbaqGPP52N58Vyl+L9ysicPE0KCSbPJWIPb+HINTNSq4sv+P3RA==|00001000000407611499

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR:**  
 W1n1nw+R+pDh8VYurEHYv1a0H5Y0d673NyaVXWWSZJH0bz+Y1JUZoEde4SNquYQ6j01fpVcpOyze+4r4/KSwLB6tOVpu001StGo9JQ/HgyV44aAQzPzJU+WN+Fot5JaqwB182bCruJ3WFBDPY4p5pZTBV2fOydCGDDKR4KZ/g0xUOSYfNgX+FRhtEBueGZ6jsPUnWzBd3oUwdxCLBokSM+FB+IVBrsMDHpbNtpAMx4JlloXyV29jrmweeUgoSIE]Q1laHemiw+h9oZSilyCbaqGPP52N58Vyl+L9ysicPE0KCSbPJWIPb+HINTNSq4sv+P3RA==

**SELLO DIGITAL DEL SAT:**  
 1KARQLvuxnpR6RMsamo169VPd+uik11XZny4K7y11e1EUTqdy11Ph50HTKyioEjwckWXTpsY15tgTbvYyWFTWykx29w+WVLZvPL21xU0xU9PO+9IzPzUK1F1LFS24e4UmGVKfn2a2ayatyKAO5vzG9301RC+JGO1rkrMu/QFbuYfxfstV7h+qYIOLs1aAFRQVMygu+xsG7ogvUYmZam5B7ZxdsZxYUUMcB8es8Yw+9P81q0M8bG17K0JwReH+H1dWn6g9Co2yomaqNtLE6EK43vUD9Mm185NcSlx2vtv3oC4oZKXG8b80HU75mFw==



*[Handwritten signature]*

\* Datos obligatorios

<b>RFC del emisor</b>	<b>Nombre o razón social del emisor</b>	<b>RFC del receptor</b>	<b>Nombre o razón social del receptor</b>
NHA760914738	NUEVO HOTEL ALAMEDA DE URUAPAN SA DE CV	IEM950525126	INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
330C02A1-64AB-4653-AFFF-91333BE0C5E8	2018-03-07T08:54:30	2018-03-07T09:02:01	SIF0403229F9
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	
\$704.00	Ingreso	Vigente	

Imprimir

## Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)



**RECIBO DE GASTOS MENORES NO SUJETOS A COMPROBACIÓN**

BUENO POR :\$

Recibi del Instituto Electoral de Michoacán la cantidad de   
(importe con letra), por concepto de gastos menores no sujetos a comprobación de  días,  
conforme a lo establecido en la tarifa del artículo 5 del Manual Administrativo para el Ejercicio, Pago y  
Comprobación de Viáticos.

Morelia, Michoacán, a 6 de Marzo de 2018

RECIBIO

Nombre y firma de quien recibe

ALIMENTOS	400,00
<b>TOTAL</b>	<b>400,00</b>



**RECIBO DE GASTOS MENORES NO SUJETOS A COMPROBACIÓN**

BUENO POR :\$

Recibi del Instituto Electoral de Michoacán la cantidad de

(importe con letra), por concepto de gastos menores no sujetos a comprobación de

días,

conforme a lo establecido en la tarifa del artículo 5 del Manual Administrativo para el Ejercicio, Pago y Comprobación de Viáticos.

Morelia, Michoacán, a 7 de Marzo de 2018

RECIBIO

Nombre y firma de quien recibe

ALIMENTOS 400,00

TOTAL 400,00



**INSTITUTO ELECTORAL DE  
MICHOCACAN  
OFICIO DE COMISION  
JUNTA ESTATAL  
EJECUTIVA**

NOMBRE: FERNANDO LUIS CUEVAS GALVEZ

MORELIA, MICHOCACAN

PUESTO: COORDINADOR DE APOYO A ORGANOS DESCONCENTRADOS

FECHA: 06 03 2018  
DÍA - MES - AÑO

**LUGAR Y FECHA DE ACTIVIDADES DE LA COMISION:**

URUAPAN COORDINACION DEL CURSO DE CAPACITACION DE LA ZONA, RECOGER DOCUMENTACION DE LOS COMITES DE ESTA CIUDAD. 05/03/2018

**TRANSPORTARSE EN:**

**DURACION DE LA COMISION**

VEHÍCULO OFICIAL N° NISSAN PICK UP TIO ESTACAS

DIA DE INICIO DE LA COMISION: 06/03/2018

VIATICOS POR DIA: \$ 0.00

DIA DEL TERMINO DE LA COMISION 07/03/2018

TRANSPORTES \$ 0.00

LAPSO DE DIAS DE LA COMISION: 2 DÍAS

TOTAL: \$ 0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

**RECIBI DEL INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOCÁN, LA CANTIDAD DE:**

0.00 (CERO PESOS 00/100.00 M.N.)

PARA SUFRAGAR LOS GASTOS DE ESTA COMISION, QUE COMPROBARE AL TERMINO DE LA MISMA.

DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION  
PRERROGATIVAS Y PARTIDOS POLITICOS

COMISIONADO

MTRA. MAGALY MEDINA AGUILAR  
NOMBRE Y FIRMA

  
FERNANDO LUIS CUEVAS GALVEZ  
NOMBRE Y FIRMA

**AUTORIZA  
EL PRESIDENTE DEL INSTITUTO**

DR. RAMÓN HERNÁNDEZ REYES

