

LAZCAPO  
CANCUN

Factura RAM31653  
Certificado Digital 00001000000202690381  
Folio Fiscal 84ebb4a8-79ac-444d-9172-a4233747c893

PENINSULAR DE HOTELES SA DE CV  
R.F.C. PHO8803074X4  
Regimen General de Ley Personas Morales  
AV. CARLOS NADER No. 1. 2 Y 3 S.M. 2 MZA. 1  
CENTRO C.P. 77500 CANCUN  
BENITO JUAREZ, Q. ROO. México  
Tel. (998) 881 6500 Fax. (998) 884 9092  
e-Mail: finanzas@gphoteles.com  
Lugar de expedición: BENITO JUAREZ QUINTANA ROO

Expedido en  
AV YAXCHILAN, MZA 22 No. 41-43  
SM 22 C.P. 77500  
CANCUNBENITO JUAREZ, QUINTANA  
ROO México  
Tel. 8817870

Cliente:			
Fecha de Emisión:	17/06/2016 12:33:48	R.F.C.:	GDF9712054NA
Nombre o Razón Social:	GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL/SECRETARIA DE SALUD		
Calle:	PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN	Número:	S/N
Referencia:		Colonia:	CENTRO DE LA CIUDAD
Código Postal:	06000	Municipio:	DISTRITO FEDERAL
Estado:	DISTRITO FEDERAL	País:	MÉXICO
No. de Orden:		Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
Método de pago:	No identificado	Número de cuenta:	
Moneda:	MXN	Tipo de Cambio:	1

Conceptos:					
Clave	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unidad	Importe
	1.00	N/A	CONSUMO DEL 13 DE JUNIO DE 2016	300.87	300.86
Subtotal:					300.86
Descuento:					0.00
IVA 16.00%:					48.13
Total a pagar:					349.00

Importe con letra: Trescientos cuarenta y nueve pesos 00/100 M.N.

Observaciones: FOLIO 38316

Información del Timbre Fiscal Digital

Certificado Digital SAT	Fecha de Certificación
00001000000202693892	17/06/2016 12:33:48

Cadena Original del Timbre

||1.0|84ebb4a8-79ac-444d-9172-a4233747c893|2016-06-17T12:33:48|pN733106wV02vGCoxLNHECANTBMfV5E15PDQHqf4EjCIxIYRE60Pp8j74ys83/LDAkHDg/AgGZOjfpIy5fFlrQPrXVmZhGCH+rWN9fWafwXKFRKpnnV7ZW6uELs/N9oGKuxy6kV/HU/5z7uJLgngAe/1x3xxfKtwXvPvL0cs84w=|00001000000202693892||

Sello Digital del Emisor

pN733106wV02vGCoxLNHECANTBMfV5E15PDQHqf4EjCIxIYRE60Pp8j74ys83/LDAkHDg/AgGZOjfpIy5fFlrQPrXVmZhGCH+rWN9fWafwXKFRKpnnV7ZW6uELs/N9oGKuxy6kV/HU/5z7uJLgngAe/1x3xxfKtwXvPvL0cs84w=

Sello Digital del SAT

oz127NtAIP+TdcDvwwR/Zu3mSx+DxQM2yrx+HIxUXA7HDRXNdHmArjZtZUF3oT1fRbKiUuJtBBRV25IxbGdUkpM8RT+1/zORkdZifx7NTEMuoANTGOC+sKPA7sdVxtjI85D+JLGMqUW8G9mpAfKpmsggguvo0Xq/eMPNBthjQYg=



**Factura RAM31652**

Certificado Digital 00001000000202690681  
 Folio Fiscal 0444b7e4-3136-4215-83d0-a4190a515c6d

**PENINSULAR DE HOTELES SA DE CV**  
 R.F.C. PHO8803074X4  
 Regimen General de Ley Personas Morales  
 AV. CARLOS NADER No. 1, 2 Y 3 S.M. 2 MZA. 1  
 CENTRO C.P. 77500 CANCUN  
 BENITO JUAREZ, Q. ROO. México  
 Tel. (998) 881 6500 Fax. (998) 884 9092  
 e-Mail: finanzas@gphoteles.com  
 Lugar de expedición: BENITO JUAREZ QUINTANA ROO

Expedido en  
 AV YAXCHILAN, MZA 22 No. 41-43  
 SM 22 C.P. 77500  
 CANCUN BENITO JUAREZ, QUINTANA  
 ROO México  
 Tel. 8817870

PREVENTA  
 REST RAMADA CANCUN  
 AV YAXCHILAN HG 41 Y 43 SMZ 22  
 BENITO JUAREZ QROO  
 5057799  
 CAJA 1

<< COPIA CLIENTE >>  
 NUMERO DE TARJETA  
 1229  
 DEBITO-SANTANDER-MASTERCARD  
 ARROBADA  
 AUT: 080305 OPER: 000016  
 LOTE 000003 REF 000018  
 RID A0000000041010 Debit MasterCard  
 AROC CAFC8843FBC2736  
 TC 8A76FA8B16994554  
 CONSUMO \$ 165.00  
 PROPINA  
 TOTAL  
 FECHA 14JUN16 HORA 09:18:03  
 MX1ULPRO U2.3 E

**Cliente:**

Fecha de Emisión:	17/06/2016 12:31:21	R.F.C.:	GDF9712054NA
Nombre o Razón Social:	GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL/SÉCRETARIA DE SALUD	Número:	S/N
Calle:	PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN	Colonia:	CENTRO DE LA CIUDAD
Referencia:		Municipio:	DISTRITO FEDERAL
Código Postal:	06000	País:	MÉXICO
Estado:	DISTRITO FEDERAL	Forma de Pago:	Pago en una sola exhibición
No. de Orden:		Número de cuenta:	
Método de pago:	No identificado	Tipo de Cambio:	1
Moneda:	MXN		

**Conceptos:**

Clave	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unidad	Importe
	1.00	N/A	CONSUMOM DEL 14 DE JUNIO DE 2014	142.25	142.24
Subtotal:					142.24
Descuento:					0.00
IVA 16.00%:					22.75
<b>Total a pagar:</b>					<b>165.00</b>

Importe con letra: Ciento sesenta y cinco pesos 00/100 M.N.

Observaciones: FOLIO 38364

**Información del Timbre Fiscal Digital**

Certificado Digital SAT

Fecha de Certificación

00001000000202693892

17/06/2016 12:31:21

**Cadena Original del Timbre**

||1.0|0444b7e4-3136-4215-83d0-a4190a515c6d|2016-06-17T12:31:21|ouQgvu90JfNbsRilkvbM+eMhLUJ1A  
 oyuEV7vMjfI1QWavCraiUg0DWG2QxvcqBHwmNtaKESih7dW4JHbYT7RSkJMaiIn5R/qXAJCBO9B2QP+uKG4lf04tUug  
 F2vs0Jc0y8SrHk1NjCaoj3fhUgelaENpzuLLkQveVkbqJj2IJw=|00001000000202693892||

**Sello Digital del Emisor**

ouQgvu90JfNbsRilkvbM+eMhLUJ1AoyuEV7vMjfI1QWavCraiUg0DWG2QxvcqBHwmNtaKESih7dW4JHbYT7RSkJMai  
 n5R/qXAJCBO9B2QP+uKG4lf04tUugF2vs0Jc0y8SrHk1NjCaoj3fhUgelaENpzuLLkQveVkbqJj2IJw=

**Sello Digital del SAT**

WlMolbEODrZqYnAHA6WZFFujejjgm3PEoTniRRVxvzT8tuUR3la3FiAOC/+6zOTaFl4DuoDWEcUYFamdga2luea+pn7  
 26fzWfpXFDur20La1wbwHJF8rcq/yae3JWnMZrln8dnHXNyP0WdpA/DLX3E2OySqnKd296+ajR+ngy8=





NOMBRE/NAME  
LAZCANORAMIREZ/FEDERICO MIGUE

VUELO/FLIGHT  
AM 539

FECHA/DATE  
13 JUN

DE/FROM  
MEXICO CITY

OPERADO POR/OPERATED BY  
AEROMEXICO

CLASE  
B

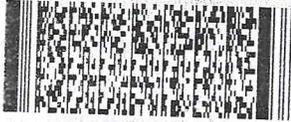
A/TO  
CANCUN

ZONA/ZONE  
5

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
- 60 - 06:00 060

ASIENTO

10D



ETICKET

1392195888275 6

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189



NOMBRE/NAME  
LAZCANORAMIREZ/FEDERICO MIGUE

VUELO/FLIGHT  
AM 586

FECHA/DATE  
14 JUN

DE/FROM  
CANCUN

OPERADO POR/OPERATED BY  
AEROMEXICO

CLASE  
K

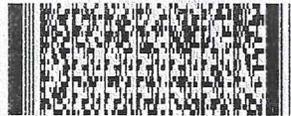
A/TO  
MEXICO CITY

ZONA/ZONE  
5

SALA/GATE HORA/TIME CONTROL  
- --- 21:03 152

ASIENTO

17D



8:20

ETICKET

1392195888275 2

Aerovías de México, S.A. de C.V. RFC AME-880912-189



## Recibo de boleto electrónico

Preparado para  
LAZCANORAMIREZ/FEDERICO MIGUEL MR

CÓDIGO DE RESERVACIÓN	FOPMCB
FECHA DE EMISIÓN	10jun16
NÚMERO DE BOLETO	1392195888275
AEROLÍNEA EMISORA	AEROMEXICO
AGENTE EMISOR	SAE

## Formación De Vuelo

FECHA	AEROLÍNEA	SALIDA	LLEGADA	OTRAS NOTAS
13jun16	AEROMEXICO AM 539	MEXICO CITY, MEXICO  Hora 06:05 Terminal TERMINAL 2	CANCUN, MEXICO  Hora 08:23 Terminal TERMINAL 2	Clase CLASE TURISTA Número de asiento 10D AEROMEXICO PLUS (CONFIRMADO) Límite de equipaje 1PC Estado de la reservación OK TO FLY Base de tarifa BLXAP No válido después del 13JUN17
14jun16	AEROMEXICO AM 570	CANCUN, MEXICO  Hora 21:25 Terminal TERMINAL 2	MEXICO CITY, MEXICO  Hora 23:59 Terminal TERMINAL 2	Clase CLASE TURISTA Número de asiento 09B (CONFIRMADO) Límite de equipaje 1PC Estado de la reservación OK TO FLY Base de tarifa KLXSL No válido antes del 14JUN16 No válido después del 14JUN16

## Detalles De Pago

Forma de pago	EFFECTIVO
Endoso/restricciones	NONEND/NONREF/CHG/CXL FEE APPLIES
Línea de cálculo de tarifas	MEX AM CUN Q455 2858AM MEX Q455 2108MXN5876END
Tarifa	MXN 5876
Impuestos / comisiones / cargos	MXN 941 MX (IVA TRANSPORTACION AÉREA NACIONAL)

	<b>MXN 31 YRI (CARGO POR SERVICIO - MISC IMPUESTO POR LA AEROLÍNEA)</b>
	<b>MXN 632 XV (CARGO DE USO DE AEROPUERTO - TUA)</b>
<b>Importe Total</b>	<b>MXN 7480</b>

## Otros Cargos

<b>ASIENTO PAGADO PAIDSEAT # 1398211766846 (MEX- CUN / QTY 1)</b>	<b>MXN 389</b>
<b>Impuestos</b>	<b>MXN 63</b>
<b>Forma de pago</b>	<b>EFFECTIVO</b>
<b>tarifa</b>	<b>MXN 452</b>
<b>Tarifa total y otros cargos</b>	<b>MXN 7932</b>

### Notificación legal:

La reproducción parcial o total no autorizada constituye un fraude, la violación a estas prohibiciones está sancionada por los artículos 386, 424bis del Código penal y demás normas legales vigentes. Todas las marcas y logotipos registrados.

#### Seguro de Viajes:

En caso que usted haya adquirido el Seguro de Viajes, le recordamos que es un producto operado por IKE Asistencia INFOASIST bajo póliza s No. SVC-10040-00 y No. SCD-10007-00 . El número de certificado del seguro es el mismo que corresponde al código de su reservación.

Cualquier reclamación y/o cobro relacionado con el seguro que contrató deberá ser realizado directamente a "IKE Asistencia INFOASIST" a los teléfonos: 58 09 41 09 (01 800 000 4109, o se puede acceder a la página de Internet del seguro en la dirección [www.aeromexicosegurodeviajes.com](http://www.aeromexicosegurodeviajes.com) en donde con gusto se le brinda la información necesaria sobre el producto. La tarifa del seguro es No Reembolsable.

Avisos legales importantes

# Turismo Opción, SA de CV

RFC: TOP1408132E2

INSURGENTES SUR No. 688 Int. No. LOCAL 1 DEL VALLE, 03103 BENITO JUAREZ DISTRITO FEDERAL Mexico

Régimen Fiscal: Personas Morales de Regimen General de Ley

CIAN CON Fedexco

## COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET 4701

Fecha: 10/6/2016 15:35:25  
 Folio Fiscal: EEE2C53C-5653-48F8-8EF9-8845679A037A  
 Serie del Certificado: 00001000000305032796  
 Certificado del SAT: 00001000000202864883  
 Fecha de certificación: Junio 10 2016 - 15:35:26

Lugar de Expedición: INSURGENTES SUR 688 LOCAL 1, DEL VALLE, 03103, BENITO JUAREZ, MEXICO, DISTRITO FEDERAL, Mexico

CLIENTE: GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL / SECRETARIA DE SALUD

R.F.C.: GDF9712054NA

Domicilio: PLAZA DE LA CONSTITUCION No. S/N

Teléfono:

Colonia: CENTRO DE LA CIUDAD DE MEXICO AREA 1

C.P.: 06000

Delegación/Municipio: CUAUHTEMOC

Estado: DISTRITO FEDERAL

País: MEXICO

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO U.	IMPORTE
1.00	No aplica	Cargo por Servicio 1 CARGO POR SERVICIO	258.62	258.62

<b>IMPORTE CON LETRA</b>	
TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.	
Método de Pago	Número de Cuenta de Pago
EFECTIVO	
AGENTE VENDEDOR: OSCAR	

SUBTOTAL: 258.62  
 I.V.A.: 41.38  
 TOTAL: 300.00

### Sello digital del CFDI

xROGpHcusJDwu40EuMWh+gviZ9Lqus4WAmruCMgXkRFuig0RRz7W4uV+DNTs2lz1TnszSrgzA+7Uvjqlcu2mbc1rWD3ZlXr2osh8ZYV86UyysEMNnNYUME3477j5PrZvTdvhlivpS08bA92tWvIYDmhPbhXdk0wQuXljqHAM8EA=

### Sello del SAT

dnfD6E7F1iixnTeUg1i0xvWE2MyqUNwcJM7ozM7FPViqCWZ7HG898ov2lxS/p43kC8U1JkFN/M9nc0TS  
 D3qyjnrwR4lyXO4F/q+9MG6T0EeBIUncKNEh1/F4CUBUJZllqkN5r1RwSmQtPdxIHtElc/qGqnpHSRIQ  
 nD/aPNd2xN0=

### Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|EEE2C53C-5653-48F8-8EF9-8845679A037A|2016-06-10T15:35:26|xROGpHcusJDwu40EuMWh+gviZ9Lqus4WAmruCMgXkRFuig0RRz7W4uV+DNTs2lz1TnszSrgzA+7Uvjqlcu2mbc1rWD3ZlXr2osh8ZYV86UyysEMNnNYUME3477j5PrZvTdvhlivpS08bA92tWvIYDmhPbhXdk0wQuXljqHAM8EA=|00001000000202864883||



Este documento es una representación impresa de un CFDI

\*Efectos fiscales al pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION



**AUTORIZACION: OM/VPN/072BIS/2016**  
**FECHA: 13 DE JUNIO DE 2016**

**ANEXO II**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA**

CLAVE	2601	DENOMINACIÓN	SECRETARIA DE SALUD
¿CUENTA CON SUFICIENCIA PRESUPUESTAL?		SI	

**DATOS DE LA COMISIÓN**

LUGAR (CIUDAD Y PAÍS)	CANCUN, QUINTANA ROO	ZONA	III
PERIODO: 2 DÍAS	FECHA: 13 DE JUNIO AL 14 DE JUNIO DEL 2016		
MOTIVO:	ASISTIR A LA REUNIÓN "EDUCACION MÉDICA EN LAS AMERICAS"		

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO	NÚMERO DE EMPLEADO	NIVEL	PUESTO	DÍAS DE COMISIÓN
FEDERICO MIGUEL LAZCANO RAMIREZ	2411682	405	DIRECTOR DE AREA "B"	2

**VIÁTICOS**

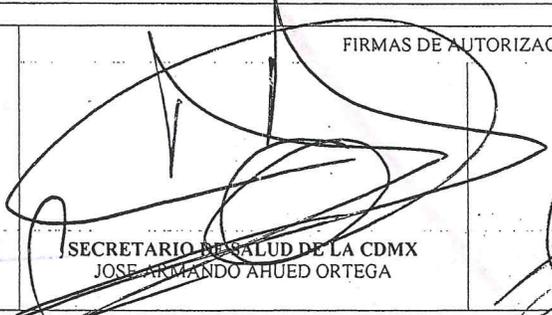
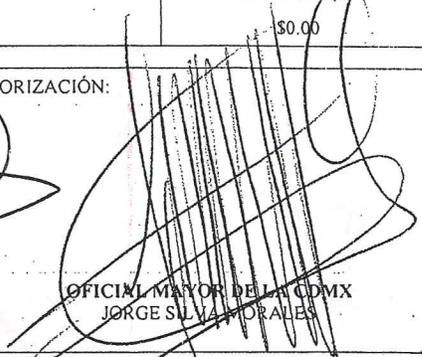
NÍVEL	TARIFA DIARIA		TARIFA MENOR A 24 HRS		IMPORTE TOTAL (\$)
	DÍAS	TARIFA	DÍA Y HORAS	TARIFA	
40.5	1	794	1(12HORAS)	397	\$1,191.00
PARTIDA PRESUPUESTAL 3751					\$1,191.00

**PASAJES**

PARTIDA	TERRESTRE	PARTIDA	AÉREO	IMPORTE (\$)
NO APLICA	NO APLICA	3711	CIUDAD DE MEXICO-CANCUN- CIUDAD DE MEXICO	\$8,232.00
SUMA				\$8,232.00

**SERVICIOS INTEGRALES**

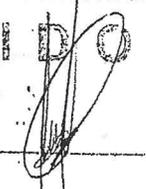
PARTIDA	SERVICIOS QUE INCLUYE	IMPORTE (\$)
3781	NO APLICA	\$0.00

<p>FIRMA DE VALIDACIÓN:</p>  <p><b>DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION</b> MANUEL FERNANDO LORIA DE REGIL</p>	<p>FIRMAS DE AUTORIZACIÓN:</p>  <p><b>SECRETARIO DE SALUD DE LA CDMX</b> JOSE ARMANDO AHUED ORTEGA</p>	 <p><b>OFICIAL MAYOR DE LA CDMX</b> JORGE SILVA MORALES</p>
---	--	--



DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACION

**RECIBIDO**

HORA: 14:51 POR: 



**OFICIALÍA MAYOR**

Oficialia Mayor

Plaza de la Constitución No. 1 Primer Piso  
Col. Centro, Del. Cuauhtémoc C.P. 05080

om cdmx.gob.mx



**CDMX**  
CIUDAD DE MÉXICO

Ciudad de México, 28 de junio de 2016  
Oficio No. SSCDMX/DGPCS/DEI/1316/2016  
ASUNTO: Comprobación de gastos.

C.P. JUAN HILARIO LEÓN.  
ENCARGADO.  
DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS.  
PRESENTE:

Derivado de la asistencia a la Reunión Nacional de Jefes de Enseñanza que tuvo verificativo el lunes 13 y martes 14 de junio próximo pasado, en el hotel Ramada de la Ciudad de Cancún, Q. Roo y con el propósito de concluir los tramites que corresponden, en documento anexo remito los pases de abordar y las facturas que se especifican en la tabla que sigue y suman un total de \$ 990.00 – NOVECIENTOS NOVENTA PESOS, 00/100 M.N.

FACTURA:	PROVEEDOR:	CONCEPTO:	COSTO:
REQ:S-124062752	Hotel Jardín	Estadía del 13 al 14 de junio de 2016	\$ 476.00
RAM31652	Peninsular de hoteles S.A. de C.V	Consumo del 14 de junio de 2016.	\$ 165.00
RAM31653	Peninsular de hoteles S.A. de C.V	Consumo del 13 de junio de 2016.	\$ 349.00
<b>TOTAL</b>			<b>\$990.00</b>

Toda vez que, de acuerdo con el recibo de gastos a comprobar, los viáticos para asistir a la reunión médica en las américas, los gastos a comprobar son de \$1,191.00, existe un remanente de \$201.00 que depositaré a la cuenta que usted me indique.

ATENTAMENTE.



**EDERICO MIGUEL LAZCANO RAMÍREZ.**  
DIRECCIÓN DE POLÍTICA E INVESTIGACIÓN

c.c.p. Lic. Martha Edith Aguilar García, Subdirectora de Planeación. - presente.  
Archivo. SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL

SECRETARÍA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

28 JUN. 2016

RECIBIDO

HORA: 10:12 POR: [Signature]

SECRETARÍA DE SALUD  
DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS  
J.U.D. TESORERÍA

23 JUN. 2016

RECIBIDO  
HORA: 9:43 POR: [Signature]

