

ABC Aerolíneas S.A. de C.V  
 AAE050309FM0  
**DOMICILIO FISCAL**  
 Av. Capitán Carlos León S/N Zona Federal  
 Aeropuerto Internacional Ciudad de México  
 15620 Venustiano Carranza Distrito  
 Federal

Folio Fiscal  
 A6F00373-F112-4D3F-9786-EE64358F3DE4  
 Fecha y Hora de Certificación  
 2016-02-04T16:40:40  
 No. de Serie del Certificado del SAT  
 00001000000202700691  
 No. de Serie del Certificado del Contribuyente  
 00001000000202774071

**REGIMEN FISCAL**

Régimen General de Ley Personas Morales

**EXPEDIDO EN:**

Av. Capitán Carlos León Zona Federal Aeropuerto Internacional Ciudad de México 15620 Venustiano Carranza Distrito Federal País MEXICO

<b>CLIENTE:</b> HOSPITAL GENERAL DE MEXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" DR. BALMIS 148 DOCTORES CUAUHEMOC CIUDAD DE MEXICO 06720 RFC: HGM9505119F0	<b>FECHA Y HORA DE EMISIÓN:</b> 2016-02-04T16:40:40 <b>TIPO DE CAMBIO:</b> 1.00 <b>MONEDA:</b> MXN
---	--

<b>FORMA DE PAGO:</b> Pagos en una sola exhibición	<b>TIPO DE COMPROBANTE:</b> ingreso
<b>MÉTODO DE PAGO:</b> Tarjeta de Crédito	<b>CONDICIONES DE PAGO:</b> Crédito

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	NA	R5BVJV	Servicio Aéreo México D.F.(MEX)-Huatulco(HUX)	\$975.00	\$975.00
1	NA	R5BVJV	Servicio Aéreo Huatulco(HUX)-México D.F.(MEX)	\$969.83	\$969.83
1	NA	R5BVJV	TUA Tarifa Única de Aeropuerto	\$812.00	\$812.00

<b>AEROLINEAS</b>		<b>SUBTOTAL</b>	\$2,756.83
TARIFA ÚNICA DE AEROPUERTO	\$812.00	<b>DESCUENTO</b>	\$0.00
		<b>IVA Tasa 16%</b>	\$311.17
		<b>IVA TOTAL</b>	\$311.17
		<b>IMPUESTOS TRASLADADOS</b>	\$311.17
		<b>TOTAL</b>	\$3,068.00
<b>CANTIDAD CON LETRA</b>		Tres Mil Sesenta y Ocho con 00/100 MXN	

**SELLO DIGITAL DEL EMISOR**

pPloWEwifEeCO1DqsD3RPOie2amoqw7rQWH0sK0/HfGrgpAUhRf9DPctqIOVlqG7UAeVHTvi4nEz/aVgV9HREB83cUbiMe4DcOwQBVIJ2GwlpwV+8Ca7n//GW1g0gBd8VJ0JxHTzRqcdaj5Q5OCg5lxqKBz27wk3nPNPiqwi8=

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

||1.0|A6F00373-F112-4D3F-9786-EE64358F3DE4|2016-02-04T16:40:40|pPloWEwifEeCO1DqsD3RPOie2amoqw7rQWH0sK0/HfGrgpAUhRf9DPctqIOVlqG7UAeVHTvi4nEz/aVgV9HREB83cUbiMe4DcOwQBVIJ2GwlpwV+8Ca7n//GW1g0gBd8VJ0JxHTzRqcdaj5Q5OCg5lxqKBz27wk3nPNPiqwi8-[00001000000202700691]|

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

DQIC+xZmugbjl083PgJpD9SFD3WECCQUu1lWLcseANRXemTgeoZSopq8H1MG5R/zhdp6KUdt2UgSak3yb8Y9mKhF1oCw3U4eHoQAw+Hk1MldjNkXcmfzRMmBRoeJKkafnzunivycBTM+vZCPAey08LOIQjhrRcuw5xJJOb0Jrc=



Este documento es una representación impresa de un CFDI

*[Handwritten Signature]*  
 Omar Velázquez Ortega



gob.mx

Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

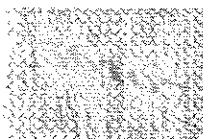
A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen



RFC del Emisor	Nombre o Razón Social del Emisor	RFC del Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor
AAE050309FM0	ABC Aerolíneas S.A. de C.V	HGM9505119F0	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"
Folio Fiscal	Fecha de Expedición	Fecha Certificación SAT	PAC que Certificó
A6F00373-F112-4D3F-9786-EE64358F3DE4	2016-02-04T16:40:40	2016-02-04T16:40:40	BUZ021107UG0
Total del CFDI	Efecto del Comprobante	Estado CFDI	
\$3,068.00	ingreso	Vigente	



**Pase de Abordar / Boarding Pass**

Vuelo / Flight	Fecha / Date	En sala / At gate	Asiento / Seat
40 2653	16 FEB 2016	08:00 hrs	16F - I

Nombre/Name: LOPEZ HERNANDEZ / LEIDI

Origen/From: México D.F./MEX

Destino/To: Huatulco/HUX

Salida/Departure: 08:50 hrs #Sec/ #Seq: 5

Favor de verificar su sala en el aeropuerto / Please verify gate at airport

OPERADO POR / OPERATED BY: INTERJET



En sala / At gate	Asiento / Seat	Zona / Zone
08:00 hrs	16F - I	3

LOPEZ HERNANDEZ / LEIDI

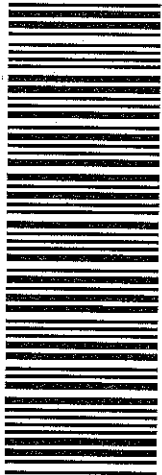
R5BVJV

16 FEB 2016

México D.F./MEX

Huatulco/HUX

**\*interjet 10\***  
Como tú quieres viajar

**INFORMACION DE VIAJE / TRAVEL INFORMATION**

1. Debes presentarte 50 minutos antes de la salida de tu vuelo a la sala de última espera\*, llevando este pase de abordar y tu identificación oficial mexicana o pasaporte.
2. Si es necesario documentar equipaje, debes presentarte 2 horas antes de tu vuelo en el mostrador de Interjet, dentro de tu aeropuerto de salida.
3. No aceptes transportar artículos de otras personas que no conozcas, mantén tu equipaje bajo control en todo momento.
4. Por tu seguridad y la de todos los pasajeros, contacta a algún representante de Interjet en caso de tener dudas con los artículos autorizados a transportar en tu equipaje de mano.
5. Si tus planes de viaje cambian, recuerda comunicarte al 01 800 01 12345 hasta 4 hrs antes de la salida de tu vuelo, para poder hacer algún cambio. Aplican cargos por cambio.
6. En caso de no presentarte a tu vuelo, este no será reembolsable ni transferible para futuros viajes.
7. Tienes derecho a 2 artículos como equipaje de mano pueden ser una maleta, bolso, lap top o mochila y que no pesen más de 10 kilos.

1. Please show this Boarding Pass and an official ID with photo at the security and boarding gates.
2. If you document your luggage, you must show at the airport counter at least 2 hours before departure.
3. Do not accept to carry on items from other people, maintain your luggage under your surveillance at all time.
4. For your security and the rest of the passengers, contact Interjet personnel if you have any doubt about authorized carry-on items.
5. If your travel plans change, we remind you that you should contact Interjet 01800-01-12345, at least 3 hrs before departure to change your flight's date/time. (charges apply)
6. If you do not board the flight(s) specified in this boarding pass, no refunds apply.
7. You are entitled to 2 items as hand luggage can be a suitcase, purse, lap top or backpack and weighing no more than 10 kg.

Equipo deportivo,  
instrumentos musicales,  
equipos especiales...

¡Todo dentro de tus 50 kg!



**interjetours**  
VUELO + HOTEL

*Lic. Omar Velázquez Ortega*

La parte inferior será desprendida en la sala de abordar/Bottom portion may be retained by airport gate agent

**Pase de Abordar / Boarding Pass**

Reservación / RecordLocator	Secuencia / Sequence	Zona/Zone	Asiento / Seat
R5BVJV	5	3	16F - I

Nombre/Name: LOPEZ HERNANDEZ / LEIDI

Vuelo/Flight: 40 2653 MEX-HUX 16 FEB 2016

En sala / At gate : 08:00 hrs





# PASE DE ABORDAR

BOARDING PASS

NOMBRE NAME **Lopez Lerdí**

VUELO FLIGHT **IJ- 2650**

A TO **MEX**

FECHA DATE **17 Feb 16**

CTRE N. **35**

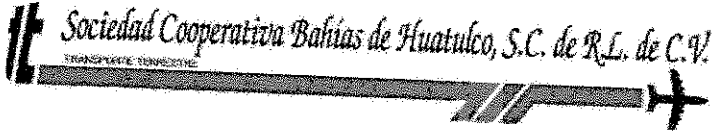
SALIDA DEPARTURE **17:25**

ASIENTO / SEAT  
**18 E**

ABORDAR BOARDING **18:15**

SALA **1**

  
**Lic. Omar Velázquez Ortega**



SOCIEDAD COOPERATIVA BAHÍAS DE HUATULCO  
S.C. DE R.L. DE C.V.  
R.F.C. BHU860405PE6  
KM 1 CAMINO DE ACCESO No. 5/N, Col. BARRIO AZULILLO  
SANTA MARIA HUATULCO C.P.70980  
OAXACA MEXICO

PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS.

NOMBRE:	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"	R. F. C. :	HGM8505119F0
DOMICILIO:	DR. BALMIS 148	C. P. :	06720
MUNICIPIO:	CUAUHTEMOC	ESTADO:	DISTRITO FEDERAL
COLONIA:	DOCTORES	PAÍS:	MEXICO

FECHA FACTURA	FACTURA
16/2/2016	B 1811

CANTIDAD	UNIDAD	CONCEPTO / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1.00	No aplica	TRASLADO PASAJERO AEROPUERTO—HOSPITAL SANTA MARIA HUATULCO—APTO	630.00	630.00

Importe Con Letra  
SEISCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.  
Método de pago: Efectivo  
Condiciones de pago:  
Número de cuenta de pago:

SUBTOTAL:	630.00
I.V.A.:	0.00
TOTAL:	630.00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Folio fiscal: 5546A361-B6FE-4118-B1EE-AC61B34F12E2  
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000202864883  
Número de Certificado: 00001000000300560769  
Fecha y hora de certificación: Febrero 16 2016 - 11:11:09

\*Efectos fiscales al pago

\*PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Sello digital del CFDI

SVAn39Kck350qxPQFis1IZWYKyp07VbclzldnzFzvDtdW3sNSRUJqLrbtjV12OVXpRzIZ+kBNZIHtEaLR3Hlg  
abxoiWIY+k5X1aLo77JGlsTm9GbFD3qCYqwwE3EA5wUabJfQ/TFfyPHqb7bS+01dKpw83bvNH9R6yWK6Blq4=

Sello del SAT

D5TDTVqa9qemrKQrz/bxA+7cdGihMSIH&cbUwfiJLdkVLJLaUb97ITilo93HihWDCibb9+gEXW2DRLZ  
GYPxiTOXDQikWH3xIBvM6iuGay9AZXBk4L0cFu4iPKt19G1I5UpG6yYRefZ8+/g3BPipNSYkChXPk8Lb  
H64ISBwgVLk=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|5546A361-B6FE-4118-B1EE-AC61B34F12E2|2016-02-16T11:11:09|SVAn39Kck350qxPQF  
is1IZWYKyp07VbclzldnzFzvDtdW3sNSRUJqLrbtjV12OVXpRzIZ+kBNZIHtEaLR3HlgabxoiWIY+k  
5X1aLo77JGlsTm9GbFD3qCYqwwE3EA5wUabJfQ/TFfyPHqb7bS+01dKpw83bvNH9R6yWK6Blq4=|0000  
1000000202864883||



\*Efectos fiscales al pago  
\*Pago en una sola exhibición

Lic. Omar Velázquez Ortega



Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

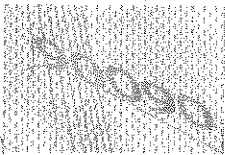


RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



**RFC del Emisor**

BHU860405PE6

**Folio Fiscal**

5546A361-B6FE-4118-B1EE-  
AC61B34F12E2

**Total del CFDI**

\$630.00

**Nombre o Razón Social del Emisor**

SOCIEDAD COOPERATIVA BAHIAS DE  
HUATULCO S.C. DE R.L. DE C.V.

**Fecha de Expedición**

2016-02-16T11:11:06

**Efecto del Comprobante**

ingreso

**RFC del Receptor**

HGM9505119F0

**Fecha Certificación SAT**

2016-02-16T11:11:09

**Estado CFDI**

Vigente

**Nombre o Razón Social del Receptor**

HOSPITAL GENERAL DE MEXICO "DR.  
EDUARDO LICEAGA"

**PAC que Certificó**

MAS0810247C0

Imprimir



**FRANCISCA RAMOS RUIZ**  
 RARF681004UL3  
 Domicilio Fiscal  
 CONOCIDO MZA 19 LTE 6  
 Col. SECTOR A 70989  
 SANTA MARIA HUATULCO Oaxaca México  
 Tel. 0000000000

**Factura No: 931**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 3EEF2086-35AB-4802-A86B-30626B25D656  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203495276  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000302651317  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2016-02-16T15:48:52  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2016-02-16T15:43:51

**CLIENTE:** HOSPITAL GENERAL DE MEXICO  
 DR. EDUARDO LICEAGA  
**RFC:** HGM9505119F0  
**DIRECCIÓN:** DR BALMIS 148 DOCTORES  
 C.P. 06720  
 CUAUHEMOC DISTRITO FEDERAL  
 MEXICO

**Régimen Fiscal:** Régimen de Incorporación Fiscal  
**Lugar de Expedición:** SANTA MARIA HUATULCO,  
 Oaxaca  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** Efectivo

**Fecha de Expedición:** 16 febrero 2016  
**Clave de Moneda:** MXN

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	1	CONSUMO DE ALIMENTO	\$ 327.59	\$ 327.59

**IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS OCHENTA PESOS, 00/100 MXN**

**SUBTOTAL:** \$ 327.59  
**IVA(IVA 16.00%):** \$ 52.41  
**TOTAL:** \$ 380.00

*Lic. Omar Velázquez Ortega*



**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

lLz2UM82Rl4F0r1oCcoyIORTV1E1E1bdaFg+V5A2+82KWKRBIVc+wwZtqP+yscHRmQG+usq9sZ7DR2RlpuA6XywyGnlgnmbKDGpMJWcXfddRHK11zH0WVfr+ICFvvgZHC5KpBAysNHZ6AZduSg1TPIS7ZRes4HML.wok=

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

yl3nZlR5yWw1wneYKYbPa5eUHC0C0XiaCz2BPb0wZ2BnDDG8Luz2F8m24jDcJnkKW1d0JN0zZCu1d+3kK52sczYbFzdA5XF29onlnNMLUVZoyu4D4X6DUGwwcs008dQYdLQjedWFRbcYGwA1ZpAKI0ShqNAbGcQA=

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

||1.0|3EEF2086-35AB-4802-A86B-30626B25D656|2016-02-16T15:48:52||A22Uj62Rl4F0r1oCcoyIORTV1E1E1bdaFg+V5A2+82KWKRBIVc+wwZtqP+yscHRmQG+usq9sZ7DR2RlpuA6XywyGnlgnmbKDGpMJWcXfddRHK11zH0WVfr+ICFvvgZHC5KpBAysNHZ6AZduSg1TPIS7ZRes4HML.wok|=|000180060203495276|

www.foliosdigitales.com  
 Los comprobantes fiscales digitales son  
 obligatorios desde Enero de 2011

Folios Digitales®  
 Proveedor Autorizado de Certificación  
 No. SAT 55710





Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

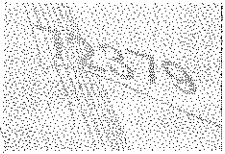
x

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor

Nombre o Razón Social del Emisor

RFC del Receptor

Nombre o Razón Social del Receptor

RARF681004UL3

FRANCISCA RAMOS RUIZ

HGM9505119F0

HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA

Folio Fiscal

Fecha de Expedición

Fecha Certificación SAT

PAC que Certificó

3EEF2086-35AB-4802-A86B-30626B25D656

2016-02-16T15:43:51

2016-02-16T15:48:52

FMD100203JS7

Total del CFDI

Efecto del Comprobante

Estado CFDI

\$380.00

ingreso

Vigente

Imprimir

Lic. Omar Velázquez Ortega



## FACTURA

**EDUARDO RAMIREZ GOMEZ**

Domicilio: ANDADOR SIN NOMBRE LOCAL 6 No. , Col. SECTOR B  
SANTA CRUZ HUATULCO. C.P:70987  
Santa María Huatulco, Oaxaca, México.  
RFC:RAGE8508028L0  
Tel: 9585872705

C:\Users\NTR\_Desarrollo\AppData\Roaming

## Régimen Fiscal

Regimen de Incorporacion Fiscal

Folio Interno:	F000655
Folio Fiscal:	D09BBF3C-421D-457D-B7B7-E485D0F4FD52
No. de Serie del Certificado del SAT:	00001000000301751173
Fecha y Hora de Certificación:	2016-02-23T14:25:47
No. de Serie del Certificado del emisor:	00001000000303021135
	<b>Expedido en:</b> ANDADOR SIN NOMBRE LOCAL 6 No. Col. SECTOR B SANTA CRUZ HUATULCO C.P.: 70987, Santa María Huatulco, Oaxaca México a:2016/02/23T14:26:58
<b>Nombre:</b>	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA
<b>Dirección:</b>	DR. BALMIS No.148
<b>Colonia:</b>	DOCTORES CUAUHTEMOC
<b>Ciudad:</b>	Ciudad de México <b>Estado:</b> Distrito Federal <b>C.P:</b> 06720
<b>RFC:</b>	HGM9505119F0

Cantidad	Descripción	Unidad	Precio	Importe
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PZA	\$ 284.48	\$ 284.48

## Notas

CONSUMO DEL DIA 17/02/2016

Importe con letra:	Subtotal:	\$ 284.48
TRESCIENTOS TREINTA PESOS MEXICANOS 00/100 M.N.	Descuentos:	\$ .00
	IVA (16%):	\$ 45.52
	<b>Total:</b>	<b>\$ 330.00</b>

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN  
**Método de pago:** Tarjeta de crédito **numero de cuenta:0592**  
**Condiciones de pago:** INMEDIATO

## Sello Digital del CFDI:

TJbaYOdh2TxAl3WMuUqTrhbzpzMAXOhJnnBjcy3e06BawPmEFFZbb2DyLnHfa+WZ7TtbrnSt5IPL8Dqu9WC  
PBtH/E2egQsP7XzR+qzqkpS53rP8U4bVm1Cj019UMUpocZyLp89Pih+Vr/kAlslkzS1rGRIGL7b4oKQRdW0uO0  
M=

## Sello SAT:

E6Gmu9hTqtbNd8RpX9Fw/O3Wk2dlZwQi3rSSZkEeahnrFkBboP9Ygn33QiVsqdZKqPwrFfeZUvRWVTsEV63Y  
Aj/jpdTlyYYOLreSmFJLlt8bxnR/5nFsaaPZqQE7e3RagavsyGa69omUGGyluHTKmBuB4oLs5KR17/fPPW34=

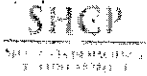
## Cadena original del complemento de certificación digital del SAT



||1.0|D09BBF3C-421D-457D-B7B7-E485D0F4FD52|2016-02-23T14:25:47|TJbaYOdh2TxAl3WMuUqTrhbzpzMAXOhJnnBjcy3e06BawPmEFFZbb2DyLnHfa+WZ7TtbrnSt5IPL8Dqu9WC  
CPBtH/E2egQsP7XzR+qzqkpS53rP8U4bVm1Cj019UMUpocZyLp89Pih+Vr/kAlslkzS1rGRIGL7b4oKQRdW0uO0M=|00001000000301751173||

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Lic. Omar Velázquez Ortega



Verificación de Comprobantes Fiscales Digitales por Internet

A través de esta opción, Usted podrá verificar si el comprobante fue Certificado por el SAT

Folio Fiscal

RFC Emisor

RFC Receptor

Proporcione los dígitos de la imagen

Verificar CFDI



RFC del Emisor

RAGE8508028L0

Folio Fiscal

D09BBF3C-421D-457D-B7B7-E485D0F4FD52

Total del CFDI

\$330.00

Nombre o Razón Social del Emisor

EDUARDO RAMIREZ GOMEZ

Fecha de Expedición

2016-02-23T14:26:58

Efecto del Comprobante

ingreso

RFC del Receptor

HGM9505119F0

Fecha Certificación SAT

2016-02-23T14:25:47

Estado CFDI

Vigente

Nombre o Razón Social del Receptor

HOSPITAL GENERAL DE MEXICO DR. EDUARDO LICEAGA

PAC que Certificó

FEL100622S88

Lic. Omar Velazquez Ortega

# FORMATO ÚNICO DE COMISIÓN

## GENERALIDADES

C. LEIDI LÓPEZ HERNÁNDEZ No. : \_\_\_\_\_  
 ADSCRIPCIÓN: ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Fecha: 4 de Febrero de 2016  
 FILIACIÓN: LOHL910205-7PA  
 PUESTO: APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A7  
 CLAVE/CATEGORIA: NBD-001-023/M03019-2-II-S01682  
 RESIDENCIA: CIUDAD DE MÉXICO  
 COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: SANTA MARÍA HUATULCO, OAX.  
 PERIODO DURANTE: DOS DÍAS PERÍODO: 16 AL 17 DE FEBRERO DE 2016  
 NACIONAL:  INTERNACIONAL:   
 MOTIVO DE LA COMISIÓN: NOTIFICACIÓN DE OFICIO CITATORIO DE AUDIENCIA DE LEY  
 MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE:  AÉREO:

## VIÁTICOS

LUGARES Y PERÍODOS DE LA COMISIÓN:

DESTINO	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
SANTA MARÍA HUATULCO, OAX.		\$660.00	2	\$1,320.00

SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UNIDAD PROP.	UNIDAD EJEC.					
F	SF	PS	AI	PROY.	PARTIDA	TG	GE	FF
IMPORTE:								

### EVALUACIÓN:

#### DOCUMENTOS DE RESPALDO

- ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- DIPLOMAS; O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN
- PROGRAMAS DE TRABAJO
- INFORME DE LA COMISIÓN
- OTROS

DESCRIBIR: CONSTANCIA DE LA NOTIFICACIÓN.

## PASAJES

VIAJE REDONDO  DE: \$3,068.00

ESPECIFICACIONES		SELLO PRESUPUESTAL							
AÑO	RAMO	UNIDAD PROP.	UNIDAD EJEC.						
F	SF	PS	PE	AI	PROY.	PARTIDA	TG	GE	FF
VIAJE REDONDO CD. DE MÉXICO - HUATULCO - CD. DE MÉXICO				IMPORTE: <b>\$4,388.00</b>					

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICAN EN CASO CONTRARIO.

TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

*CAT*

DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ

DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"

EL BENEFICIARIO

*Leidi López Hernández*

LEIDI LÓPEZ HERNÁNDEZ

TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

*Cumplare con la notificación de la Lic. María Eugenia Galván Antillón*

LIC. MARÍA EUGENIA GALVÁN ANTILLÓN

GENERALIDADES

C. LEIDI LÓPEZ HERNÁNDEZ No. : \_\_\_\_\_  
 ADSCRIPCIÓN: ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Fecha: 4 de Febrero de 2016  
 FILIACIÓN: LOHL910205-7PA  
 PUESTO: APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A7  
 CLAVE/CATEGORIA: NBD-001-023/M03019-2-II-S01682  
 RESIDENCIA: CIUDAD DE MÉXICO  
 COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: SANTA MARÍA HUATULCO, OAX.  
 PERIODO DURANTE: DOS DÍAS PERÍODO: 16 AL 17 DE FEBRERO DE 2016  
 NACIONAL:  INTERNACIONAL:   
 MOTIVO DE LA COMISIÓN: NOTIFICACIÓN DE OFICIO CITATORIO DE AUDIENCIA DE LEY  
 MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE:  AÉREO:

VIÁTICOS

GARES Y PERÍODOS DE LA COMISIÓN:

DESTINO	TARIFA	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
SANTA MARÍA HUATULCO, OAX.		\$660.00	2	\$1,320.00

SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UNIDAD PROP.	UNIDAD EJEC.
I	SF PS AI	PROY. PARTIDA	TG GE FF
IMPORTE:			

EVALUACIÓN:

DOCUMENTOS DE RESPALDO

- ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- DIPLOMAS; O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN
- PROGRAMAS DE TRABAJO
- INFORME DE LA COMISIÓN
- OTROS

DESCRIBIR: CONSTANCIA DE LA NOTIFICACIÓN.

PASAJES

VUELO REDONDO DE: \$3,068.00

ESPECIFICACIONES		SELLO PRESUPUESTAL			
		AÑO	RAMO	UNIDAD PROP.	UNIDAD EJEC.
<p>VIAJE REDONDO                      CD. DE MÉXICO - HUATULCO - CD. DE MÉXICO</p>					
		F	SF PS PE	AI	PROY. PARTIDA TG GE FF
IMPORTE:		<b>\$4,388.00</b>			

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICAN EN CASO CONTRARIO.

TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ  
 DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"

EL BENEFICIARIO

LEIDI LÓPEZ HERNÁNDEZ

TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LIC. MARÍA EUGENIA GALVÁN ANTILLÓN

## GENERALIDADES

C. LEIDI LÓPEZ HERNÁNDEZ No. : \_\_\_\_\_  
 ADSCRIPCIÓN: ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Fecha: 4 de Febrero de 2016  
 FILIACIÓN: LOHL910205-7PA  
 PUESTO: APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A7  
 CLAVE/CATEGORIA: NBD-001-023/M03019-2-II-S01682  
 RESIDENCIA: CIUDAD DE MÉXICO  
 COMISIONADO AL ESTADO/PAÍS DE: SANTA MARÍA HUATULCO, OAX.  
 PERIODO DURANTE: DOS DÍAS PERÍODO: 16 AL 17 DE FEBRERO DE 2016  
 NACIONAL:  INTERNACIONAL:   
 MOTIVO DE LA COMISIÓN: NOTIFICACIÓN DE OFICIO CITATORIO DE AUDIENCIA DE LEY  
 MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE:  AÉREO:

## VIATICOS

DESTINOS Y PERÍODOS DE LA COMISIÓN:

DESTINO	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
SANTA MARÍA HUATULCO, OAX.		\$660.00	2	\$1,320.00

SELLO PRESUPUESTAL

AÑO	RAMO	UNIDAD PROP.	UNIDAD EJEC.					
F	SF	PS	AI	PROY.	PARTIDA	TG	GE	FF
IMPORTE:								

### EVALUACIÓN:

#### DOCUMENTOS DE RESPALDO

- ACTAS CIRCUNSTANCIADAS
- DIPLOMAS; O CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN
- PROGRAMAS DE TRABAJO
- INFORME DE LA COMISIÓN
- OTROS

DESCRIBIR: CONSTANCIA DE LA NOTIFICACIÓN.

## PASAJES

DE REDONDO  DE: \$3,068.00

ESPECIFICACIONES		SELLO PRESUPUESTAL									
		AÑO	RAMO	UNIDAD PROP.	UNIDAD EJEC.						
<p>VIAJE REDONDO CD. DE MÉXICO - HUATULCO - CD. DE MÉXICO</p>		F	SF	PS	PE	AI	PROY.	PARTIDA	TG	GE	FF
		IMPORTE: <b>\$4,388.00</b>									

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICAN EN CASO CONTRARIO.

TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

DR. CÉSAR ATHIÉ GUTIÉRREZ

DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"

EL BENEFICIARIO

LEIDI LÓPEZ HERNÁNDEZ

TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LIC. MARÍA EUGENIA GALVÁN ANTILLÓN