

**AUTOS PULLMAN, SA DE CV**

Artilleros No.123 . Col. Siete de Julio C.P. 15390 Del. Venustiano Carranza. D.F. Mexico

**R.F.C. APU640930KV9**

**Regimen Fiscal:** PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

**No. de FACTURA:**

3549876

**Serie:**

A

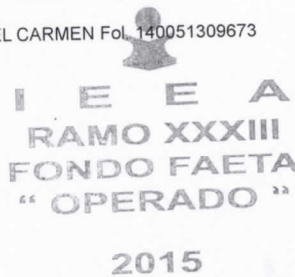
**Lugar y fecha de expedición** D.F., Mexico, a 10 de Septiembre de 2015 01:54:14p.m.

**Vendido a :** INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS  
**Domicilio:** 8 No. 185 S/N Col. CENTRO, CIUDAD AMURALLADA  
 Deleg./Municipio CAMPECHE, CAMPECHE MEXICO C.P. 24000

**R.F.C. Cliente:** IEE990423V79

**Referencia:**

Cantidad	Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje ADO CIUDAD DEL CARMEN-CAMPECHE Fol. 70067715384 Asiento. 18 9/9/2015	196.55	196.55
1.00	No Aplica	Servicios de Viaje ADO CAMPECHE-CIUDAD DEL CARMEN Fol. 140051309673 Asiento. 2 9/9/2015	196.55	196.55

  
 I E E A  
 RAMO XXXIII  
 FONDO FAETA  
 " OPERADO "  
 2015

**Forma de Pago:** PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
**EFFECTOS FISCALES AL PAGO**

**Sub-total :** 393.10  
**IVA 16.00 % :** 62.90  
**Total :** 456.00

**Lugar de expedición del comprobante:** Mexico D.F.

**Metodo de Pago:** EFECTIVO

**Numero de Cta. Pago:** No Identificado

**Importe con letra:**

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 MN

El Pago se llevará a cabo en el domicilio del prestador del servicio.

TODOS LOS SERVICIOS QUE AMPARA ESTA FACTURA ESTÁN SUJETOS A LA LEGISLACION DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN ESPECIAL AL CÓDIGO DE COMERCIO, Y CUALQUIER DERECHO U OBLIGACIÓN RELACIONADOS, DIRECTA E INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACIÓN DE ESTE SERVICIO, SE REGIRÁ CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN EL ESTADO DE HIDALGO, ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SE RESOLVERÁ POR LOS TRIBUNALES COMPETENTES EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, ESTADO DE HIDALGO, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRA LEY O JURISDICCION O COMPETENCIA NACIONAL O EXTRANJERA, QUE PUDIERE CORRESPONDER POR RAZÓN DE DOMICILIO, NACIONALIDAD O CUALQUIER OTRA CAUSA, EN EL ENTENDIDO DE QUE EL TRANSPORTISTA NO RESPONDERÁ POR CULPA O NEGLIGENCIA INEXCUSABLE DE LA VÍCTIMA CASO FORTUITO, NI FUERZA MAYOR.

DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS: BOULEVARD JAVIER ROJO GÓMEZ S/N COL. CUESCO, PACHUCA, HIDALGO (CENTRAL DE AUTOBUSES DE PACHUCA)



**FOLIO FISCAL**

62E41127-F725-4956-90F6-51D855EB19A4

**NO. DE CERTIFICADO DEL SAT**  
00001000000203082087

**NO. DE CERTIFICADO EMISOR**  
00001000000301268572

**FECHA TIMBRADO**  
10/09/2015 13:54:15

**LUGAR TIMBRADO**  
México DF

**VIGENTE**

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital**

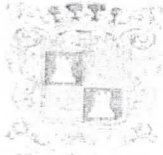
||1.0|62E41127-F725-4956-90F6-51D855EB19A4|2015-09-10T13:54:15|EXufjyEzrQsEh0Z5WR08kyfIFJDGv1ZC90pGbyOrEr3ilhojVUevGWA/AqmMWI/YB5ihf10Ke5g64W/rvYzv2qA7oMcRbcw76pTWYyZQ/|R1KlkyIQapRBD+t+u3G2Vnyw4ERKPzZ1TlSOj6WuYaX2rH9opDjJfJMF5LpJ0=|00001000000203082087||

**Sello digital de emisor**

EXufjyEzrQsEh0Z5WR08kyfIFJDGv1ZC90pGbyOrEr3ilhojVUevGWA/AqmMWI/YB5ihf10Ke5g64W/rvYzv2qA7oMcRbcw76pTWYyZQ/|R1KlkyIQapRBD+t+u3G2Vnyw4ERKPzZ1TlSOj6WuYaX2rH9opDjJfJMF5LpJ0=

**Sello digital del SAT**

MHTFDGUpz1FUOdQtUevl8HR4Hheo87qK+PHR6/zRZY+zYNJrxUPTPAosO+YfmGK2LDr2wQsGjCOu+nWMSxwnagXzsgj6MNmsya72Rlga+hUzG1pbNGzQaABLIICQslM4UsFuR7aMtZMegx6oA7krC+YNcQ/WLQnIU+Hc=



Instituto Estatal de la Educación para los Adultos  
 Calle 8 Norte 175 entre 49 y 51. Col. Centro C.P. 24700  
 San Francisco Campeche, Campeche Tel: (931) 815 63 13 y (921) 812 4112

**AREA DE ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII**

**Num. Oficio: 225**

**SAIG-01-A**

**OFICIO DE COMISIÓN**

Cd. Del Carmen, Cam., a 08 de septiembre del 2015

**C. Addy del Carmen de la Rosa Leon**  
**comisionada**  
**PRESENTE.**

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

**ENTREGA DE INFORMACION**

---

A partir del 09 al 09 de SEPTIEMBRE del presente año en : CAMPECHE, CAMPECHE

---

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**AUTORIZÓ**

**IEEA**  
**RAMO XXXIII**  
**FONDO FAETA**  
**" OPERADO "**

**2015**

  
**INSTITUTO**  
**ESTATAL DE**  
**LA EDUCACION**  
**PARA LOS ADULTOS**  
**COORDINACION VII CARMEN**  
**TS. CONCEPCION CHAN TORRES**  
**DELEGADA MUNICIPAL VII**





CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	8	9	2015
NUMERO:			

ADSCRIPCION: DELEGACION MUNICIPAL VII

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE

COMISION NUMERO 225 DE FECHA: 09/09/2015

AUTORIZA  CONFORME 

C. TS. CONCEPCION CHAN TORRES C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2015

SELO 

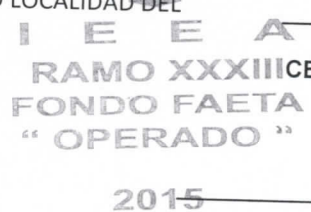
CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO  
 ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 SECRETARIA DE REC. FINAN.

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2015

SELO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON  
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 9 AL 9 DE 2015

SELO 

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 10 DE SEPTIEMBRE DE 2015 SE REINCORPO A SU LUGAR DE ADSCRIPCION EL ADDY DEL CARMEN DE LA ROSA LEON

CERTIFICA  CONFORME 

C. TS. CONCEPCION CHAN TORRES C. ADDY DEL C. DE LA ROSA LEON