



**Transferencias**

Fecha: 02/02/2018  
Hora: 01:46:38  
Página: 1

---

Fecha Valor: 17/01/2018      Número de referencia de la instrucción: 015253H01K50  
Fecha de proceso de la instrucción: 17/01/2018      Hora de proceso de la instrucción: 14:48:02 MX

**DETALLES DEL CARGO**

Cuenta Ordenante: 4002307353  
Nombre del Ordenante: INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN  
Referencia del ordenante: REINTEGRO GTS  
Comisión cobrada: 0.00  
Moneda: MXN  
Monto: 400.00

**DETALLES DEL ABONO**

Cuenta del Beneficiario: 6456953847      Tipo de Transacción: Terceros  
Nombre del Beneficiario: JOSE LUIS BECERRA JIMENEZ      Tipo de Cambio:  
Banco Beneficiario: HSBC  
Referencia del Beneficiario: REINTEGRO GTS





E.S. 7720

Clave Pemex: 0000111840

**DOMICILIO FISCAL**

PROMOTORA DE AUTO ESTACIONES, S.A. DE C.V.  
AV. SOLIDARIDAD 1340  
PRADOS DEL CAMPESTRE  
MORELIA, MICHOACAN  
RFC: PAE021216FH2 C.P 58297

Regimen fiscal:  
601 - REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

No. Certificado	00001000000404304233
Serie y Folio:	AI (287382)
Fecha y hora de emisión:	13/01/2018 08:25:51 AM
<b>DATOS CLIENTE:</b>	
INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN	
BRUSELAS NO. 158, ; MORELIA, MORELIA. MICHOACAN	
COL. VILLA UNIVERSIDAD IEM950525120	
58060 Cliente No.: 108444	

CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	UNIDAD CODIGO	PRODUCTO	PRECIO UNITARIO
23.67	LTR	LITRO	16101606 PEMEX MAGNA	\$14.62

SubTotal	\$346.16
Impuesto	\$53.84
Importe	\$400.00
Importe en letra	CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.
Tickets:	4191907
Comentarios:	

CFDI versión 3.3

Método de Pago:	PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
Forma de Pago:	01 - EFECTIVO
USO CFDI:	003 - GASTOS EN GENERAL
Número cuenta:	
Tipo de Comprobante:	Ingreso

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|f9bd1289-d540-42c5-b307-9163036d9a79|2018-01-13  
T08:28:22|DIG130917F9AJM77RJJluzmzKDoosMJ3Lmmb  
RcCszMwCdN/SbOUQPSb7A3sMngn2iRGc3QhhM8qndL6  
CnAMDmVjcpy0vIFKv3/GMy/ojz0aUsYSM9IK7aYT77FMmivs  
y5NjvpvdjMx7MvRpUooimzqYL0/NL3fgEo3EkgA2+tsef2hTN  
3PeMII54gdEERICWL6Qv/OX3xNwTcGA2jPmH319f2pDoq  
Q7fkCC+4h4vANu6Btgs3vi9ScLD3zk5HcFyMS8dpe2kBedJ

**Sello Digital**

M77RJJluzmzKDoosMJ3LmmbRcCszMwCdN/SbOUQPSb7  
A3sMngn2iRGc3QhhM8qndL6CnAMDmVjcpy0vIFKv3/GMy/  
ojz0aUsYSM9IK7aYT77FMmivs5NjvpvdjMx7MvRpUooimzq  
YL0/NL3fgEo3EkgA2+tsef2hTN3PeMII54gdEERICWL6Qv/  
OX3xNwTcGA2jPmH319f2pDoqQ7fkCC+4h4vANu6Btgs3vi9  
ScLD3zk5HcFyMS8dpe2kBedJktdG4Xane6QaDf4GYcxQP  
Folio Fiscal (UUID)  
f9bd1289-d540-42c5-b307-9163036d9a79

*macario gonzalez*

*gonzalez*

*gonzalez*

[\(http://www.gob.mx/\)](http://www.gob.mx/) Inicio



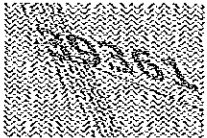
## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

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](#)

Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
PAE021216FH2	PROMOTORA DE AUTO ESTACIONES, S.A. DE C.V.	IEM950525126	INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F9BD1289-D540-42C5-B307-9163036D9A79	2018-01-13T08:25:51	2018-01-13T08:26:22	DIG130917F9A
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	
\$400.00	Ingreso	Vigente	



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

NOMBRE: JOSE LUIS BECERRA JIMENEZ

MORELIA, MICHOCAN

PUESTO: COORDINADOR DE APOYO A ORGANOS DESCONCENTRADOS

FECHA: 13 01 2018  
DIA - MES - AÑO

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

13 DE ENERO DE 2018, PARACHO, CHARAPAN,

**PARA RECOGER DOCUMENTOS PARA REGISTRO DE CANDIDATOS INDEPENDIENTES**

**TRANSPORTARSE EN:**

**DURACION DE LA COMISION**

VEHÍCULO OFICIAL N° CHEVROLET TORNADO COLOR GRIS

DIA DE INICIO DE LA COMISION: 13/01/2018

VIATICOS POR DIA: \$ 0.00

DIA DEL TERMINO DE LA COMISION 13/01/2018

TRANSPORTES \$ 0.00

LAPSO DE DIAS DE LA COMISION: IDÍA

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.

RESPONSABLE DEL ÁREA

COMISIONADO

MTRA. MAGALY MEDINA AGUILAR.  
NOMBRE Y FIRMA

JOSE LUIS BECERRA JIMENEZ  
NOMBRE Y FIRMA

**AUTORIZA  
EL PRESIDENTE DEL INSTITUTO**

**DR. RAMÓN HERNÁNDEZ REYES**