

<b>Factura(s)</b>		<b>Importe Comprobado</b>	
VARIAS	DIAZ SALAZAR BENJAMIN	\$10,838.91	
<b>Recibo de Caja:</b>		<b>Importe Autorizado</b>	
GC VIATICOS A SAN LUIS POTOSI, DEL 01 AL 07 DE MAYO 2021		\$11,900.00	
<b>Guía Fiscalización:</b>	<b>CLC:</b>	<b>Egreso:</b>	<b>Fecha de Pago:</b>
	304	1829	03/05/2021
			<b>Saldo Deudor</b>
			\$1,061.09
<b>Cantidad en Letra:</b>			
DIEZ MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N.			

**Requisitos Fiscales**

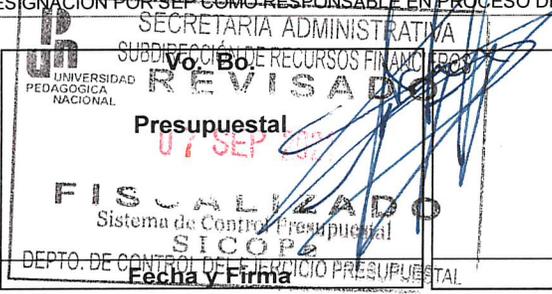
- Nombre y domicilio de la casa comercial
- Clave de RFC de la casa comercial
- Número prefoliado
- Lugar y fecha de Expedición
- A nombre de la U.P.N.
- Con domicilio de la U.P.N.
- Cantidad y descripción de los artículos
- Costo unitario
- Importe total en número y letra
- Monto del I.V.A. (descglosado)
- Cálculo y sumas correctas
- Cédula de RFC reproducida a 2.75 x5 cms.
- Leyenda: La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito
- Datos de identificación del impresor y fecha de aut.
- Fecha de impresión y caducidad
- Contribuyente autorizado para expedir sus comprobantes

**Requisitos de Autorización:**

- Suficiencia Presupuestal
- Ejercicio Fiscal: Ejercicio - 2018
- Firma de autorización, nombre y puesto
- Codificación contable y presupuestal
- Concordancia con el pedido u O.S.
- Anexo original del pedido No. :
- Anexo original de orden de servicio No:
- Anexo Requisición de compra No:
- Anexo Requisición de servicio No:
- Compra directa
- Sin emendaduras o borraduras
- Sello de almacen
- En caso de servicio, firma de recepción

<b>Unidad Responsable</b>	<b>Partida</b>	<b>A.C</b>	<b>Control</b>
100 - Rectoría	005-E010	37504	

**Observaciones:** GC DESIGNACIÓN POR SEP COMO RESPONSABLE EN PROCESO DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL EDUCATIVO

		Departamento de Contabilidad
Firma	Fecha y Firma	Fecha y Firma

# UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

**POLIZA**

Eg  
No. 1829

Fecha: 03/05/2021

DIAZ SALAZAR BENJAMIN, VIATICOS A SAN LUIS POTOSI.

Cuenta	Nombre	Debe	Haber
1-1-2-3-1-D0031-100-21-00016	VIATICOS DIAZ SALAZAR BENJAMIN, VIATICOS A SAN LUIS POTOSI.	\$11,900.00	\$0.00
1-1-1-3-1-10000-100-10-00002	CTA.65503062068 Nomina de Contin. TA-1829 DIAZ SALAZAR BENJAMIN, VIATICOS A SAN LUIS POTOSI.	\$0.00	\$11,900.00



		<b>SUMAS IGUALES</b>		\$11,900.00	\$11,900.00
Hecho por:	Revisado:	Autorizado:	Auxiliares:		



**EDUCACIÓN PÚBLICA  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
REPORTE DE CLC POR FOLIO CON CORTE**

Impreso por: RolAutClicUR/1A00KRAMIREZ

Impreso el: 22-07-2021 13:42

RAMO EJEC: 11 UNI.EJEC: A00 FOLIO CLC: 304 PROCESO: 279866 LEYENDA: 1 DEPOSITO EN CUENTA DEL BENEFICIARIO  
 TIPO CLC: DIRECTA TIPO PAGO: EFECTIVA FECHA CAPTUR: 02/06/2021 FECHA APLICACION: 07/06/2021 ESTATUS CLC: Pagada  
 APL. CONT: 1 DIVISA: MXN TOTAL DIVISA: \$11,900.00 TIPO CAMBIO: 1.00 TOTAL MN: \$11,900.00 FECHA DE PAGO: 10/06/2021  
 BENEFICIARIO: UPN780829QW1 UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL CTA.BANCARIA: 014180655030620685 MEDIO DE PAGO: SPEI  
 REF1:  
 REF2:  
 FOLIO AMF: No. OF AMF: Fec REF1: NUT:

SEC	RM	UNI	CICLO	MES	GF	SF	PRG	AI	IPP	PP	OGTO	TG	FF	EF	PPI	IMPORTE DIVISA	IMPORTE MN	REMTE POR PROG	REMTE. RECTIF.	FEC.PROP.PAGO
1	11	A00	2021	6	2	5	3	0	5	10	37504	1	1	9	0	\$11,900.00	\$11,900.00	\$0.00	\$11,900.00	10/06/2021





Ciudad de México, 3 de mayo, 2021

PEDRO JOSEPH MOISÉS GASCA PINEDA  
SUBDIRECTOR DE RECURSOS FINANCIEROS  
PRESENTE

**SOLICITUD DE PASAJES Y VIÁTICOS A EVENTO NACIONAL**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Benjamín Díaz Salazar

NOMBRE DEL COMISIONADO: Benjamín Díaz Salazar

LUGAR DE LA COMISIÓN: San Luis Potosí, SLP.

FECHA DE REALIZACIÓN: 1 al 7 de mayo de 2021

MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre

NOMBRE DEL EVENTO: Estrategia Nacional de Vacunación SARS-COV-2

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: Apoyar proceso de vacunación del personal educativo en el Estado de San Luis Potosí

REQUERIMIENTOS: Viáticos por 7 días

OBSERVACIONES:

CLAVE PRESUPUESTARIA:

100	03	RE	3000
-----	----	----	------

EROGACIÓN RESULTANTE A LA QUE SE CARGA:

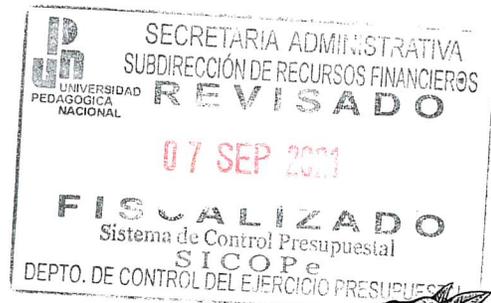
PARTIDAS: **37504** Viáticos Nacionales para servidores públicos en el desempeño de funciones oficiales

Atentamente  
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"



BENJAMÍN DÍAZ SALAZAR  
DIRECTOR

c.c.p. Karla Ramírez Cruz.- Secretaría Administrativa.



Ciudad de México, 27 de abril de 2021

## CARTA COMPROMISO

### UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL PRESENTE

El que suscribe Benjamín Díaz Salazar, Director, con documento de identificación oficial: IDMEX1629903031, adscrito a la Dirección de Planeación, con domicilio en Carretera al Ajusco # 24 Col. Héroes de Padierna, Del. Tlalpan C.P. 14200 CDMX y número telefónico 5534054044, con clave de plaza M11 he recibido ministración de viáticos por la cantidad de \$11,900.00 y pasajes nacionales para cumplir con la comisión denominada: Supervisión del proceso de vacunación del personal docente contra el virus SARS-CoV-2 (COVID 19) en el Estado de San Luis Potosí, San Luis Potosí, durante el periodo comprendido del 01 al 07 de mayo de 2021, por lo que me comprometo incondicionalmente a comprobar los gastos efectuados con motivo y en relación estrecha con la citada comisión, en un plazo no mayor a 10 (diez) días hábiles contados a partir de la fecha de conclusión de la misma, o bien, a reembolsar el total del monto o su remanente, según sea el caso.

En caso de no cumplir en tiempo y forma con la referida comprobación de viáticos y pasajes, en apego a lo dispuesto por el artículo 38 Fracción I de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, numeral 6.2 del Acuerdo por el que se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Recursos Financieros, y numerales 16 y 17 de las Normas que regulan los viáticos y pasajes para las comisiones en el desempeño de funciones en la Administración Pública Federal, expreso y otorgo mi más amplio consentimiento para que la Secretaría Administrativa de la Universidad Pedagógica Nacional, descuenta de mi sueldo y/o percepciones el adeudo o la cantidad que no justifique satisfactoriamente, en la siguiente y sucesivas fechas de pago de nómina, conforme al calendario, a beneficio de inventario.

### ATENTAMENTE



Benjamín Díaz Salazar  
Nombre y Firma de conformidad del Servidor Público



## OFICIO DE COMISIÓN/ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

<b>FORMATO</b>
<b>GUIA VIÁTICOS Y PASAJES</b>
<b>OC/OMVI</b>

AREA RESPONSABLE	
CLAVE	DENOMINACION
100	Dirección de Planeación

OC/OMVI		
NUMERO	FECHA	
	27	4 2021

DATOS DEL COMISIONADO	
C. <u>Benjamin Díaz Salazar</u>	R. F. C. : <u>DISB930225</u>
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN : <u>Dirección de Planeación</u>	
DOMICILIO : <u>2 FELIPE SANCHEZ NO 10; COL. UNIDAD VICENTE GUERRERO; ALCALDÍA DE IZTAPALAPA; CDMX; C.P. 09200</u>	
PUESTO O CATEGORIA : <u>Director</u>	CLAVE: <u>09DUP0011H</u>

LUGAR (ES) Y PERIODO (S) DE LA COMISION	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE
San Luis Potosí. Del 01 al 07 de mayo 2021	\$ 1,700.00	7	11,900.00
<b>TOTAL</b>			<b>11,900.00</b>

MOTIVO DE LA COMISION:
Supervisión de la jornada de vacunación a personal docente y no docente en el Estado de San Luis Potosí.

OBSERVACIONES:

CARACTERISTICAS DE LOS VIATICOS			
ZONA MARGINADA	( )	K hasta G	PERSONAL OPERATIVO
GRUPOS JERARQUICOS	(X)	P hasta L	( )
ZONA MÁS ECONÓMICA	(X)	ZONA MENOS ECONÓMICA	( )

CLAVE PRESUPUESTARIA INTERNA						
UR	AP	PI	CAP	CPTO	PTDA	IMPORTE
A00	25	30	3000	3700	37504	\$ 11,900.00
A00	25	30	3000	3700	37104	

IMPORTE
Once mil novecientos pesos


 SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
 SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS  
**REVISADO**  
 07 SEP 2021  
**FISCALIZADO**  
 Sistema de Control Presupuestal  
 SICOPE  
 DEPTO. DE CONTROL DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL

OFICIO DE COMISIÓN/ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

FORMATO
GUIA VIÁTICOS Y PASAJES
OC/OMVI

AREA RESPONSABLE	
CLAVE	DENOMINACION
100	Dirección de Planeación

OC/OMVI		
NUMERO	FECHA	
	27	4 2021

DATOS DEL COMISIONADO	
C. Benjamin Díaz Salazar	R. F. C. : DISB930225
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN : Dirección de Planeación	
DOMICILIO : 2 FELIPE SANCHEZ NO 10; COL. UNIDAD VICENTE GUERRERO; ALCALDÍA DE IZTAPALAPA; CDMX; C.P. 09200	
PUESTO O CATEGORIA : Director	CLAVE: 09DUP0011H

LUGAR (ES) Y PERIODO (S) DE LA COMISION	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
San Luis Potosí. Del 01 al 07 de mayo 2021	\$ 1,700.00	7	11,900.00
TOTAL			11,900.00

MOTIVO DE LA COMISION:
Supervisión de la jornada de vacunación a personal docente y no docente en el Estado de San Luis Potosí.

OBSERVACIONES:

CARACTERISTICAS DE LOS VIATICOS	
ZONA MARGINADA ( )	
GRUPOS JERARQUICOS (X) ( ) ( )	K hasta G P hasta L PERSONAL OPERATIVO
ZONA MÁS ECONÓMICA (X) ZONA MENOS ECONÓMICA ( )	

CLAVE PRESUPUESTARIA INTERNA						
UR	AP	PI	CAP	CPTO	PTDA	IMPORTE
A00	25	30	3000	3700	37504	\$ 11,900.00
A00	25	30	3000	3700	37104	

IMPORTE
Once mil novecientos pesos

SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
 SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS  
 REVISADO  
 07 SEP 2021  
 FISCALIZADO  
 Sistema de Control Presupuestal  
 SICOPE  
 DEPTO. DE CONTROL DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
OFICIALIA MAYOR  
DIR. GRAL. DE PRESUPUESTO Y RECURSOS FINANCIEROS

## OFICIO DE COMISIÓN/ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

<b>FORMATO</b>
<b>GUIA VIÁTICOS Y PASAJES</b>
<b>OC/OMVI</b>

AREA RESPONSABLE	
CLAVE	DENOMINACION
100	Dirección de Planeación

OC/OMVI			
NUMERO	FECHA		
	27	4	2021

DATOS DEL COMISIONADO	
C. <u>Benjamin Díaz Salazar</u>	R. F. C. : <u>DISB930225</u>
ÁREA DE ADSCRIPCION : <u>Dirección de Planeación</u>	
DOMICILIO : <u>2 FELIPE SANCHEZ NO 10; COL. UNIDAD VICENTE GUERRERO; ALCALDÍA DE IZTAPALAPA; CDMX; C.P. 09200</u>	
PUESTO O CATEGORIA : <u>Director</u>	CLAVE: <u>09DUP0011H</u>

LUGAR (ES) Y PERIODO (S) DE LA COMISION	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
San Luis Potosí. Del 01 al 07 de mayo 2021	\$ 1,700.00	7	11,900.00
<b>TOTAL</b>			<b>11,900.00</b>

MOTIVO DE LA COMISION:
Supervisión de la jornada de vacunación a personal docente y no docente en el Estado de San Luis Potosí.

OBSERVACIONES:

CARACTERISTICAS DE LOS VIATICOS			
ZONA MARGINADA ( )	K hasta G ( )	P hasta L ( )	PERSONAL OPERATIVO ( )
GRUPOS JERARQUICOS (X)			
ZONA MÁS ECONÓMICA (X)	ZONA MENOS ECONÓMICA ( )		

CLAVE PRESUPUESTARIA INTERNA						
UR	AP	PI	CAP	CPTO	PTDA	IMPORTE
A00	25	30	3000	3700	37504	\$ 11,900.00
A00	25	30	3000	3700	37104	

IMPORTE
Once mil novecientos pesos

SECRETARIA ADMINISTRATIVA  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS  
**REVISADO**  
07 SEP 2021  
**FISCALIZADO**  
Sistema de Control Presupuestal  
SICOPE  
DEPTO. DE CONTROL DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL



Ciudad de México, 12 de mayo, 2021

**PEDRO JOSEPH MOISÉS GASCA PINEDA**  
SUBDIRECTOR DE RECURSOS FINANCIEROS  
PRESENTE

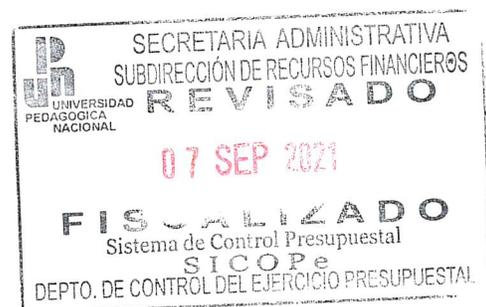
Por medio del presente, me permito enviar el informe de actividades realizadas durante la comisión asignada del 01 al 07 de mayo del año en curso en el Estado de San Luis Potosí, para supervisar el proceso de vacunación del personal docente contra el virus SARS-CoV-2 (COVID 19).

- Participación en reuniones estatales de organización, planeación, evaluación y seguimiento con las instancias responsables de la jornada de vacunación (Secretaría de Salud, Secretaría de Educación, SEDENA y Secretaría de Bienestar).
- Colaboración con la sede en las acciones de revisión de las condiciones materiales de infraestructura, equipamiento y recursos humanos para la implementación de la jornada de vacunación.
- Participación en la organización y coordinación de la distribución de las funciones diarias correspondientes a la secuencia del proceso de vacunación.
- Apoyo en la atención a las inconformidades que se presentaron durante la jornada de vacunación.
- Participación en la atención a los casos que se presentaban en la mesa de incidencias durante la jornada de vacunación.
- Participación para dar seguimiento a la atención que se prestaba a los asistentes a la jornada de vacunación y garantizar que se cumpliera con los protocolos definidos para ello.

Sin más, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE  
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"

  
**BENJAMÍN DÍAZ SALAZAR**  
DIRECTOR DE PLANEACIÓN





Ciudad de México a 12 de mayo de 2021  
Oficio D.P.075-bis/2021

**PEDRO JOSEPH MOISÉS GASCA PINEDA**  
SUBDIRECTOR DE RECURSOS FINANCIEROS  
PRESENTE

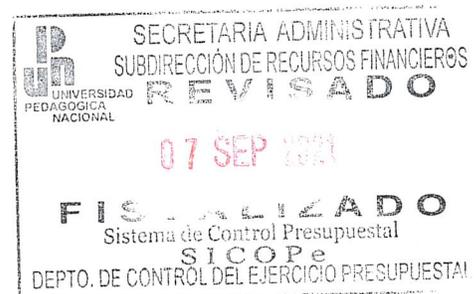
En el marco de las jornadas de vacunación del personal del sector educativo, me dirijo a usted para realizar la entrega de la comprobación de viáticos de la comisión a la que fui designado por la Dra. Rosa María Torres Hernández, Rectora de la Universidad Pedagógica Nacional, con el objetivo de supervisar el proceso de vacunación del personal docente contra el virus SARS-CoV-2 (COVID 19), llevada a cabo en el Estado de San Luis Potosí, correspondiente al periodo del 01 al 07 de mayo del año en curso.

Sin más, reciba un cordial saludo.

Atentamente  
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"



**BENJAMÍN DÍAZ SALAZAR**  
DIRECTOR DE PLANEACIÓN





LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

FORMATO  
GUÍA VIÁTICOS Y PASAJES  
LIQVIAT

UNIDAD RESPONSABLE		LIQVIAT		
CLAVE	DENOMINACIÓN	NÚMERO	FECHA	
100	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN		12	5 2021

CARACTERÍSTICAS DE LOS VIÁTICOS	
<input checked="" type="checkbox"/> NACIONALES	<input type="checkbox"/> INTERNACIONALES

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE DEL COMISIONADO: Benjamín Díaz Salazar

PUESTO: Director R.F.C.: DISB930225

CATEGORÍA: \_\_\_\_\_ ADSCRIPCIÓN: Dirección de Planeación

CLAVE PRESUPUESTAL \_\_\_\_\_ SUELDO MENSUAL \$ \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO CONTABILIZADOR**

R/S	UR	GF	FN	SF	RG
AI	PP	OG	TG	FF	
IMPORTE					
\$					11,900.00

**GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN**

PERIODO	PAIS/POBLACIÓN	HOTEL	ALIMENTOS	OTROS	TOTAL
07-may	San Luis Potosí, S.L.P.	\$ 8,486.40			
07-may	San Luis Potosí, S.L.P.		\$ 160.00		
08-may	San Luis Potosí, S.L.P.	\$ 1,002.51			
03-may	San Luis Potosí, S.L.P.			\$ 300.00	
04-may	San Luis Potosí, S.L.P.			\$ 362.00	
06-may	San Luis Potosí, S.L.P.			\$ 400.00	
<b>GRAN TOTAL</b>		<b>9,488.91</b>	<b>160.00</b>	<b>1,062.00</b>	<b>10,710.91</b>

**RESUMEN**

ORDEN DE MINISTRACIÓN No.: \_\_\_\_\_

DE FECHA: \_\_\_\_\_

PERIODO DE LA COMISIÓN DEL: 01-may AL 07-may

MONTO DE LOS VIÁTICOS DEVENGADOS: \$ 10,710.91

SALDO A REINTEGRAR \$ \_\_\_\_\_

TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE O  
SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO

Rosa María Torres Hernández  
NOMBRE Y FIRMA

COMISIONADO

Benjamín Díaz Salazar  
NOMBRE Y FIRMA

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
**REVISADO**  
07 SEP 2021  
**FISCALIZADO**  
Sistema de Control Presupuestal  
SICOPE  
DEPTO. DE CONTROL DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL

\$ 9,648.91  
+ 1,140.00 =/c  
10,838.91



**FIESTA INN**  
HOTELS BUSINESS CLASS

Expedido en  
AV. BENITO JUAREZ 130

OPERADORA DE MOTELES Y RESTAURANTES SA DE CV  
AV. BENITO JUAREZ 130

PRADOS GLORIETA, SAN LUIS POTOSI  
SAN LUIS POTOSI MEXICO 78390

PRADOS GLORIETA, SAN LUIS POTOSI  
SAN LUIS POTOSI MEXICO 78390  
OMR570620A13

FI SAN LUIS POTOSI  
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto hotel : 4448349494  
Email Hotel : gshfisp@posadas.com

Tipo régimen : 601

**FACTURA**

**Certificado** 00001000000504605887  
**Fecha de Emisión** 2021-05-07 09:07:59  
**No. Certificado SAT** 00001000000503727538  
**Folio (UUID)** 2E318641-0F60-49D0-86D7-5970630394BB  
**Fecha de Certificación del CFDI** 2021-05-07 09:08:02 **Folio (xml):327468**

**DATOS DE FACTURACIÓN**

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL  
UPN780829QW1  
Uso CFDI : G03

Huesped : DIAZ SALAZAR, BENJAMIN

Estancia : 20210501 20210507 Folio : 397631 - 0 HAB : 219 Reservación : I 439170 1  
Cajero : DMO Formato de Factura : 00 Referencia : FISLP 440433  
Contra Code : SOW20 Compañía : UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$820.06 Base: 5125.35	5125.35	5125.35
1	E48	90101501	RESTAURANTE Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$127.31 Base: 795.69	795.69	795.69
1	E48	90101501	ROOM SERVICE Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$49.59 Base: 309.92	309.92	309.92
1	E48	91111502	LAVANDERIA Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$152.38 Base: 952.35	952.35	952.35
				Sub Total	7183.31
				IVA(0.16)	1149.34
				ISH	153.75
				<b>Total Facturado</b>	<b>8486.40</b>

\*\*\* OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N. \*\*\*

**Método de Pago : PUE**

**Forma de Pago :** 28 **PaidOut :** 0.00  
**MONEDA :** MXN **Propina :** 312.24  
**T.C :** 1.000000 **Total a Pagar :** 8798.64

**Sello Digital del CFDI**

pFD37JZYvVtwu+IFUkjrAdGxpMBN2G1lqyWoGfmOt1QsnEakv+U6QIIREZA+gAYVWKPQqNf/VDNhovA5dDawZ2buntyacKRjabPd82qtSelfg9mjE7Uo3Tepa5CY  
FLF1cGY1s4mwWcFgFpA23TjINnNTi974gW1mkhRkta3kLAWXLC5zQHkvqXTPI8hw+7I18zdW9q9pEviNalMMZz7312FU5P6Oe+OLNqPLSwCzPSt26JGfAs/SoF  
RvbKNmwr5RL/8x4bDVe473xhJbGDSUgV3exX8+RzvHn8hkWUud2syu/+kzrkzwlk2i8TmRacEVeiqVoSPat1q+4fWFA==

**Sello Digital**

Zf2PazrQrxdbGK/pAPMaK/E5mB+NjkdvdFJDMEnfuq7HzFGgDVkEkeD2jk1/Pe1LrFmNOE0j3x3UOIR5P4zldVK0JD5H5Yiu8YWBaeicbGHdpDuriTHUIB8qw+  
WATr6plj9PvFs1OmdPfw0JUzJEI8qyvHUobAojlG6Z1/maZsSsdYc5LwVinJzcdInelg0zWg0AFhLEVOWi0qRZNHuERY1nnSEFhNmatF+GeAbrPIGcXo/LLQom  
gpMsJgzZTicBhL0iL1mi077d0uzlj1b4cr+j2IloRtBLy7IHFwAiiUsNMM3RcxwmWHIXmZIX/dVI6dTZ2y/E8A==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|2E318641-0F60-49D0-86D7-5970630394BB|2021-05-07T09:08:02|SAD110722MQA|pfd37JZYvVtwu+IFUkjrAdGxpMBN2G1lqyWoGfmOt1QsnEakv+U6QIIREZA+gAYVWKPQqNf/VDNhovA5dDawZ2buntyacKRjabPd82qtSelfg9mjE7Uo3Tepa5CYFLF1cGY1s4mwWcFgFpA23TjINnNTi974gW1mkhRkta3kLAWXLC5zQHkvqXTPI8hw+7I18zdW9q9pEviNalMMZz7312FU5P6Oe+OLNqPLSwCzPSt26JGfAs/SoFRvbKNmwr5RL/8x4bDVe473xhJbGDSUgV3exX8+RzvHn8hkWUud2syu/+kzrkzwlk2i8TmRacEVeiqVoSPat1q+4fWFA==|00001000000503727538||

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

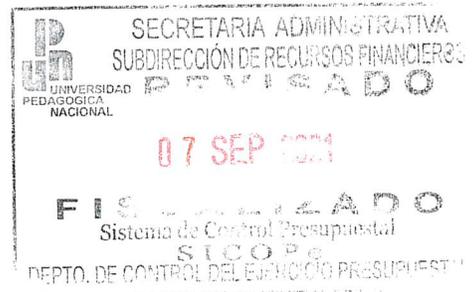
Debo y pagaré a OPERADORA DE MOTELES Y RESTAURANTES SA DE CV  
I agree to pay the balance due to OPERADORA DE MOTELES Y RESTAURANTES SA DE CV



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
OMR570620A13	OPERADORA DE MOTELES Y RESTAURANTES SA DE CV	UPN780829QW1	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
2E318641-0F60-49D0-86D7-5970630394BB	2021-05-07T09:07:59	2021-05-07T09:08:02	SAD110722MQA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$8,486.40	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir



OPERADORA DE MOTEL Y RESTAURANTES SA  
DE CV  
AV. BENITO JUAREZ 130  
PRADOS GLORIETA, SAN LUIS POTOSI  
SAN LUIS POTOSI MEXICO C.P 78390  
R.F.C.OMR570620A13 Teléfono : 4448349494  
Email Hotel : gshfisl@posadas.com

Expedido en :  
AV. BENITO JUAREZ 130  
PRADOS GLORIETA, SAN LUIS POTOSI  
SAN LUIS POTOSI MEXICO 78390

RESTAURANTE

FACTURA

Num. de Certificado : 00001000000504605887  
Fecha de Emisión : 2021/05/07 10:06:24  
No. Certificado SAT : 00001000000503727538  
Folio (UUID) : fb05a5ea-7471-4c8a-9a77-8381df5ed0be  
Fecha de Certificación 2021/05/07 10:06:28  
del CFDI :  
601 Folio (XML)327482

DATOS DEL CLIENTE

UPN780829QW1  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL  
Uso CFDI : G03

Fecha Ch.2021-05-07 Cheque997135 Ref.561660

PRODUCTOS Y SERVICIOS

CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRE. UNI.	IMPORT E
1	E48	RESTAURANTE Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$22.07 Clave Producto: 90101501	137.93	137.93

\*\*\* CIENTO SESENTA PESOS 00/100 M.N. \*\*\*

Sub Total 137.93  
IVA(0.16) 22.07  
Total Facturado 160.00  
Método de Pago : PUE

Propina : 16.00  
Total a Pagar 176.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Forma de Pago: 28  
Tipo de Moneda: MXN  
T.C : 1.000000

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del Hotel. Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia.

Sello Digital del CFDI

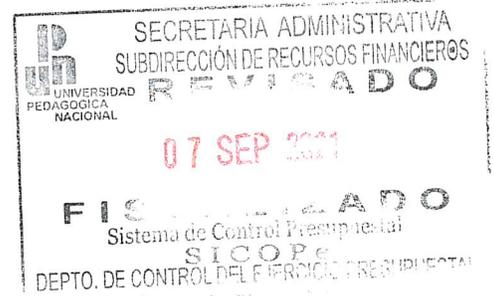
DgkkBuZx8n78oCr1ycD0syRP2FV3wxvnQ2dRhMVepP4ID06X uF378rbTceo2bsWUYyKINIF2+YVMpW12+64OfIKNht+jagZdpfctWKzmVIDIjodiVNHhFHhpugzVFc1clFSL7cCD9lx8m/mD0sm8X PmXSV7v4zyAx8dficWSxgN9AdaVn3LWT6v0gZwK+xjWHf709 kUkGzF8d2kgEP/1JvO6jCW/S+INadO8CFCdiSNhxiZO8PFZ7S XhWruzHEpKuX4+mNd+VGe5wzctZJUzDho98n2TQGYED4InT BqqXF/EuWJaU+nfdajEdPUMnMG+VWixVzk17NYX/dvOvZo0hg==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|FB05A5EA-7471-4C8A-9A77-8381DF5ED0BE|2021-05-07T10:06:28|SAD110722MQAIDgkkBuZx8n78oCr1ycD0syRP2FV3wxvnQ2dRhMVepP4ID06XuF378rbTceo2bsWUYyKINIF2+YVMpW12+64OfIKNht+jagZdpfctWKzmVIDIjodiVNHhFHhpugzVFc1clFSL7cCD9lx8m/mD0sm8XPmXSV7v4zyAx8dficWSxgN9AdaVn3LWT6v0gZwK+xjWHf709kUkGzF8d2kgEP/1JvO6jCW/S+INadO8CFCdiSNhxiZO8PFZ7S XhWruzHEpKuX4+mNd+VGe5wzctZJUzDho98n2TQGYED4InTBqqXF/EuWJaU+nfdajEdPUMnMG+VWixVzk17NYX/dvOvZo0hg=|00001000000503727538||

Sello Digital

D9BnjfXtdDrCXBpBz+y9LxHB4atd+UC0UGetxMchROtsGnLmk v58bO8uX4UdVHGq7By2SbcErfts0x14vSEsXkw9/LU9907aap.QYsgp1Eeen1r5oiSioiPgmYfb5qncjwUZiCjVTBMREX1QgwXwB Ze/8W5AZqcZ1vdIhVD9ITkRBTc/k0yWQJpWSm5M6OglOudyU eKreLkI9MCdkexWRAuonOw+StSZBZaBakx/Gqkx/EexD5qWT 3Rc7VSiFbDebNGi362ySL9cjoXWCfag3U5RFJuzxB1HCJH+Mj PmLKBGcFpBAoePcMxOpNxtj9RGR0moS/ol886MFTloBza5g==



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
OMR570620A13	OPERADORA DE MOTELES Y RESTAURANTES SA DE CV	UPN780829QW1	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
FB05A5EA-7471-4C8A-9A77-8381DF5ED0BE	2021-05-07T10:06:24	2021-05-07T10:06:28	SAD110722MQA
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$160.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir





Ciudad de México a 12 de mayo de 2021

**PEDRO JOSEPH MOISÉS GASCA PINEDA**  
SUBDIRECTOR DE RECURSOS FINANCIEROS  
PRESENTE

En atención al oficio número D.P.075-bis/2021, me permito aclarar las fechas de facturación del hotel, correspondientes a la jornada de vacunación del personal docente contra el virus SARS-CoV-2 (COVID 19), llevada a cabo en el estado de San Luis Potosí, correspondiente al periodo del 01 al 07 de mayo del año en curso.

Al respecto, derivado de los trabajos en la jornada en comento fue necesario extender una jornada más la brigada, es decir, al 08 de mayo de 2021. Lo anterior, toda vez que producto de las sesiones de acuerdo entre las dependencias que participaron en el proceso, de acordó el cierre de los centros de vacunación de la capital el día 08 de mayo. Es preciso señalar que durante la jornada en cuestión se acompañó al gobernador de la entidad, Juan Manuel Carreras López, al secretario de educación de la entidad, Joel Ramírez Díaz y al general Luis Rodríguez Bucio, comandante de la Guardia Nacional, por lo que se tuvo que solicitar una pernocta adicional. En todo momento se manejaron los viáticos con racionalidad, austeridad y honestidad.

Sin más, reciba un cordial saludo.

Atentamente  
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"



**BENJAMÍN DÍAZ SALAZAR**  
DIRECTOR DE PLANEACIÓN





Expedido en  
AV. BENITO JUAREZ 130

PRADOS GLORIETA , SAN LUIS POTOSI  
SAN LUIS POTOSI MEXICO 78390

OPERADORA DE MOTELER Y RESTAURANTES SA DE CV  
AV. BENITO JUAREZ 130

PRADOS GLORIETA , SAN LUIS POTOSI  
SAN LUIS POTOSI MEXICO 78390  
OMR570620A13

FI SAN LUIS POTOSI  
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00  
Contacto hotel : 4448349494  
Email Hotel : gshflspl@posadas.com

Tipo régimen : 601

**FACTURA**

Certificado 00001000000504605887

Fecha de Emisión 2021-05-08 08:34:04

No. Certificado SAT 00001000000503727538

Folio (UUID) 6DE3F7DC-4712-4D4C-8873-998AFEE2F1CA

Fecha de Certificación del CFDI 2021-05-08 08:34:08

Folio (xml):327579

**DATOS DE FACTURACIÓN**

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

UPN780829QW1

Uso CFDI : G03

Huesped : DIAZ SALAZAR, BENJAMIN

Estancia : 20210507 20210508

Folio : 397841 - 0

HAB : 219

Reservación : I 439488 1

Cajero : MFA

Formato de Factura : 00

Referencia : FISLP 440478

Contra Code : SOW20

Compañía : UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

**PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$134.79 Base: 842.45	842.45	842.45
Sub Total					842.45
IVA(0.16)					134.79
ISH					25.27
Total Facturado					1002.51

\*\*\* UN MIL DOS PESOS 51/100 M.N. \*\*\*

**Método de Pago : PUE**

Forma de Pago : 28

MONEDA : MXN

T.C : 1.000000

PaidOut : 0.00

Propina : 0.00

Total a Pagar : 1002.51

**Sello Digital del CFDI**

bJUb+O6+WjfrRu4NGGK702BbvIMWqYGNi6YDPVWgnMCvMfNFGskRKO+ZHdn5YuhFk45JAvC3lq8lRzGJgvrXpfbwCR4xuQ5Uujr4SBMEE1uxaL0Dw12QaW/HqKvr7Q4pBjRG3snKwv64UfndjDRK87Z4+M8+Pk39hTVmjMyLaaUsJ+dT/BIEIQ1abk2JJPufDC2TDpB8pbORaj4hc+dGchbJHDQYcggPzPFB6p4TRs+XmNPDIR/GZXI4sluYiNbfPjz6C1r44K+DeN2ysDKgNd0LcDZKSMGIJoLarDTafXgfO+U2ZdNTBIWJQq8wEVPIEVnWXLvPrEIE9X1g==

**Sello Digital**

I0Ko/CDsB2NLH27SHAMl+++bumGqVP01oe1DBEYblrc39tUvo/ieayG3ik0GJfeV4aGUWXRAWBKjSk+zBVRHjMDbg1jtpMSOXwLFeksJ4ZUGYUdrD3SO3vpVC E543wnS7/BcE8BGJyn+SdNaK5mruNBGIv0egn7Ky+Q9XQ6lChKilCOfswGNZbfiiDvXU8KFG8zATUdggzjz508vkU3T9SuGS2q7HeDmyQCadcJgPHayZxh2Nhune CtnlmeEnx5UX/coZR4j3Gy5wibrvYHKLaiZkVUc4upOoMLF9G+2TFNpoSuG+F5pLRfjJ2wXWzJ6iDEHfRbaI1Ge2x5Q/A==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.1|6DE3F7DC-4712-4D4C-8873-998AFEE2F1CA|2021-05-08T08:34:08|SAD110722MQA|bJUb+O6+WjfrRu4NGGK702BbvIMWqYGNi6YDPVWgnMCvMfNFGskRKO+ZHdn5YuhFk45JAvC3lq8lRzGJgvrXpfbwCR4xuQ5Uujr4SBMEE1uxaL0Dw12QaW/HqKvr7Q4pBjRG3snKwv64UfndjDRK87Z4+M8+Pk39hTVmjMyLaaUsJ+dT/BIEIQ1abk2JJPufDC2TDpB8pbORaj4hc+dGchbJHDQYcggPzPFB6p4TRs+XmNPDIR/GZXI4sluYiNbfPjz6C1r44K+DeN2ysDKgNd0LcDZKSMGIJoLarDTafXgfO+U2ZdNTBIWJQq8wEVPIEVnWXLvPrEIE9X1g=||00001000000503727538||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI**

Debo y pagaré a OPERADORA DE MOTELER Y RESTAURANTES SA DE CV

I agree to pay the balance due to OPERADORA DE MOTELER Y RESTAURANTES SA DE CV

## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

<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>
OMR570620A13	OPERADORA DE MOTELES Y RESTAURANTES SA DE CV	UPN780829QW1	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
<b>Folio fiscal</b>	<b>Fecha de expedición</b>	<b>Fecha certificación SAT</b>	<b>PAC que certificó</b>
6DE3F7DC-4712-4D4C-8873-998AFEE2F1CA	2021-05-08T08:34:04	2021-05-08T08:34:08	SAD110722MQA
<b>Total del CFDI</b>	<b>Efecto del comprobante</b>	<b>Estado CFDI</b>	<b>Estatus de cancelación</b>
\$1,002.51	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



Ciudad de México a 12 de mayo de 2021

**PEDRO JOSEPH MOISÉS GASCA PINEDA**  
SUBDIRECTOR DE RECURSOS FINANCIEROS  
PRESENTE

En atención al oficio número D.P.075-bis/2021, me permito enlistar los siguientes gastos exentos, correspondientes a la comisión llevada a cabo en el Estado de San Luis Potosí, correspondiente al periodo del 01 al 07 de mayo del año en curso.

<i>Fecha</i>	<i>Monto</i>	<i>Descripción</i>
02/05/2021	\$128	Servicio de transporte local
03/05/2021	\$300	Comida
04/05/2021	\$362	Comida
06-05/2021	\$400	Servicio de transporte local
<b>Total</b>	<b>\$1,190</b>	

Sin más, reciba un cordial saludo.

Atentamente  
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"

**BENJAMÍN DÍAZ SALAZAR**  
DIRECTOR DE PLANEACIÓN

