

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.
ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: 624-Coordenados

Nombre de Sucursal: APSA

No. de Factura: 150110598172

Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

Serie: AP

Lugar de expedición: C.P. 15390

R.F.C. Cliente: PRD890526PA3

Referencia: 150110598172

Fecha: 15-03-2022

Fecha y Hora: 2022-03-15T14:13:38

Vendido a: PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA

Uso CFDI: G03-Gastos en general

Domicilio: AV. BENJAMÍN FRANKLIN No. 84 , Col. ESCANDÓN

MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO, MÉXICO C.P. 11800

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE ADO GL AEROP DF LLEGADAS NACIONALES-OAXACA FOL. 150110598172 ASIENTO. 9 12/03/2022	\$787.93	\$787.93	\$0.00

Forma de Pago: 04-Tarjeta de crédito

Importe Exento: 0.00

Moneda: MXN

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Importe Tasa 0%: 0.00

Tipo Cambio: 1

Importe Tasa 16%: 787.93

Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición

Sub-total: \$787.93

Número de Cta. Pago:

IVA 16%: \$126.07

Importe con letra: *****NOVECIENTOS CATORCE PESOS 00/100 M.N.*****

IVA Retenido: \$0.00

Descuento: \$0.00

Observaciones:

Total: \$914.00

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación 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 jurisdicción 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

E9738A85-EFB5-44AA-8C93-8D9FDA837F1B

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000505211329

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000508852180

FECHA TIMBRADO

2022-03-15T14:13:40

LUGAR TIMBRADO

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

VIGENTE

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

||1.1|E9738A85-EFB5-44AA-8C93-8D9FDA837F1B|3/15/2022 2:13:40
PM|INT020124V62||V02JG0ZI88Te+FUrWeWpaQyz+eIKtq3g1pbUpeA6k6EhhoxTG/o6KL7DX5tnYmZU37S15yJ8JBF5T49ihv9ni0nF/v845Soj2ZfB3tFq6I04h2M1IlzycoD4LJrL8n9U8tlkoSpEpKx2u2d
MWutidrXbNfbXwM5/UVetERcm8AtGEUUbQ+gizd/HEX/9GoPshUzRUT6X1sO1ysA1NLYH0kYeK+8dj/7kNYB1kUkV+Tl9jxdiOYAKnfsjOjeLeCKuqtlhtcqOQOxPkVmmJtiCpOFyIHDAzWhBe7w+RKmX/3J
A3r5KstOUmxkvf1V+hNc8qXO8QK1I3D43PqKIYUxg==|00001000000505211329||

Sello Digital del Emisor:

V02JG0ZI88Te+FUrWeWpaQyz+eIKtq3g1pbUpeA6k6EhhoxTG/o6KL7DX5tnYmZU37S15yJ8JBF5T49ihv9ni0nF/v845Soj2ZfB3tFq6I04h2M1IlzycoD4LJrL8n9U8tlkoSpEpKx2u2dMWutidrXbNfbXwM5
/UVetERcm8AtGEUUbQ+gizd/HEX/9GoPshUzRUT6X1sO1ysA1NLYH0kYeK+8dj/7kNYB1kUkV+Tl9jxdiOYAKnfsjOjeLeCKuqtlhtcqOQOxPkVmmJtiCpOFyIHDAzWhBe7w+RKmX/3JA3r5KstOUmxkvf1V
+hNc8qXO8QK1I3D43PqKIYUxg==

Sello Digital del SAT:

DuLYOS9vJ5EQ0ypA9DcEUoGeS31jwrgyglIdIAvh9b28GeqWiukCbQ0j4PuzCc7VPe41gR1xFu89KA0J8OryBjR7xtvf0IS69u/+iLC3SK1MZe8kYXs2Ze1A7giStrbwPqFa8IPa7zt7aAM6grXDG7L6AJhRxR
hcJaSyWSMDfj3LSmbBfSIRerFXBCIk+cnwKx8u9yLY3QAE6xWm94QwhmJVS51UHllcMpsQvl8UYci7jYdVaaCZewm7dz+vguhdQr0j/DgLU12K3mucpHjz/Ch3BHo4IHMMygis2SGEgjiLaLmQIVC8ttx417a
D9xilh5DajQhzX+5KACb9Q/uuRldQ==



ANEXO 7

RECIBO DE GASTOS MENORES
COMISION NACIONAL DE AFILIACION

LUGAR: OAXACA

FECHA: 12 DE MARZO DE 2022

CANTIDAD : \$86.00 (OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N)

TIPO DE GASTO: ALIMENTOS

REALIZO:

FIRMA

NOMBRE: **EDGAR A. BLASIO GARCÍA**

CARGO: **INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE AFILIACIÓN**

AUTORIZO:

FIRMA

NOMBRE: **KARLA QUINTERO MORENO**

CARGO: **SECRETARIO TÉCNICO**