



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
26/09/2017	000467

TIPO	PAGO DIRECTO	
ORGANIZACION:	CLAVE 401A04100	NOMBRE COMISION ESTATAL P/LA AT'N. Y PROT. DE PERIODISTAS
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO	
IMPORTE	700.00	SETECIENTOS PESOS 00/100
Pago a Favor:	Clabe:	
Instruccion:		

B/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	RUN	PROG	PARTIDA	TE.F Y TG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	FFX12100506A	RDEICOMISO F/1596	185	E10101	37500001	600117-1	F-150032 HOSPEDAJE COATZA COALCOS, VER 20 Y 21/09/2017	26/09/2017		700.00

NOMBRE Y FIRMA

CAPTURO

Va. Bo.

L.C. FLORENTINA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
 JEFA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



Imprimir

Cerrar

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

26/09/2017 19:28

Cuenta/ CLABE Ordenante	0850471377
Nombre del Ordenante	COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE
RFC Ordenante	CEA121109B8A
Moneda	MXP
ID Tercero	comisionad
Nombre del Beneficiario	JORGE MORALES VAZQUEZ
Cuenta/ CLABE Beneficiario	[REDACTED]
Titular de la Cuenta	COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE
↳ Beneficiario	[REDACTED]
Importe a Transferir	\$700.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	26/09/2017
Número de Referencia	938
Concepto de Pago	REPOSICION DE FONDO COATZACOALCOS 20 Y 21 SEPTIEMB
Clave de Rastreo	6700 ✓
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	Florencia Hernandez Hernandez
Fecha Captura	26/09/2017 07:24:39 p.m.
Ejecutó	Florencia Hernandez Hernandez
Fecha de Ejecución	26/09/2017 07:26:58 p.m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Operación realizada a través de los equipos de cómputo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783



SOLICITUD DE VIATICOS

Asunto: Solicitud de Viáticos.

L.C. Florencia Hernández Hernández
Jefa de la Unidad Administrativa
Presente:


Por este conducto y de la manera más atenta, me dirijo a usted para solicitarle tenga a bien la reposición de viáticos para su servidor:

Lugar:	Coatzacoalcos, Veracruz.
Periodo:	20 y 21 de septiembre de 2017.
Objetivo:	Curso de Autoprotección a Periodistas.

Sin otro particular por el momento, le envió un saludo cordial.

ATENTAMENTE

Xalapa, Equez., Ver., a 25 de Septiembre de 2017



Lic. Jorge Morales Vázquez
Secretario Ejecutivo



C.c.p.- Archivo.



SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

ORGANIZACION: 401A04100 FUNCIÓN: 185 NUM. PERSONAL: 30
PROGRAMA: 10101 ÁREA: SECRETARÍA EJECUTIVA

GASTO CORRIENTE Folio: _____

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: Curso de Protección para Periodistas
LUGAR DE LA COMISIÓN: Coatzacoalcos, Veracruz
MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL
FECHA DE SALIDA: 1 de septiembre de 2017 HORA DE SALIDA: 08:00:00 a. m. DÍAS DE COMISIÓN: 2
NÚMERO DE PERSONAS: 1 VENCIMIENTO: 21 de septiembre de 2017

VIÁTICOS COMPLETOS:

(A) NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE TOTAL	HOSPEDAJE	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
JORGE MORALEZ VÁZQUEZ		-	700.00	-	700.00

VIÁTICOS PARCIALES:

(B) NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA ALIMENTOS	IMPORTE TOTAL	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (B)
					-
					700.00

SOLICITA: JORGE MORALEZ VÁZQUEZ Secretario Ejecutivo
REVISÓ: L.C. Lorena Teodora Salamanca Varela Jefa del Departamento de Recursos Financieros
AUTORIZÓ: L.C. Florencia Hernández Hernández Jefa de la Unidad Administrativa

EL QUE SOLICITA ACEPTA Y AUTORIZA A ESTA DEPENDENCIA A PROMOVER LO PROCEDENTE EN CONTRA DEL SUSCRITO (A) PARA LA RECUPERACION DE ESTOS RECURSOS.

CUENTA: _____ CHEQUE: _____ EGRESO: _____
ASIENTOS: _____



Folio No.:
Fecha: 25 de septiembre de 2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Departamento: SECRETARIO EJECUTIVO

Nombre: JORGE MORALES VÁZQUEZ

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: JORGE MORALES VÁZQUEZ
Cargo: SECRETARIO EJECUTIVO
Adscripción: CEAPP
Residencia: XALAPA, VER.
RFC: [REDACTED]

No. de personal: 30

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	I	II

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional: Coahuila de Zaragoza, Veracruz		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje	20-sep-17	21-sep-17

Totales:

No. Días	Cuota por día	Importe de Viáticos
		\$ -
		\$ -
1	0.00	\$ -
		\$ -

Importe Total de Viáticos

\$0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Ayón	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$
TRASLADOS LOCALES	

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	\$0.00

Importe Total de Gastos de Viaje

\$0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

\$0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. Concluida la comisión, me comprometo.

JORGE MORALES VÁZQUEZ



Partidas Presupuestales a Afectar:

Por viaticos (alimentación y hospedaje)	375-1
por gastos de Viaje (Peajes, pasajes)	372-1
Combustibles y lubricantes	
Traslados locales	
Servicio telefonico convencional	
Combustibles y Lubricantes	

Datos sobre la Comisión _____ Hojas adicionales a la presente.

Objetivo de la Comisión

Reunión con familiares de periodista

_____ Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar:

Reunión con familiares de periodista

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:

Importe \$

Administrativos de la Comisión:

<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	\$700.00
<input type="checkbox"/>	Alimentación	
<input type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	
<input type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	
<input type="checkbox"/>	Peaje	
<input type="checkbox"/>	Traslados locales	
<input type="checkbox"/>	Teléfonos y telefax	
<input type="checkbox"/>	Gtos sin comprobates s/anexo	

<input type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/>	Constancia de Permanencia
<input type="checkbox"/>	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/>	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

700.00

(Número)

(SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia:

\$0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público:

700.00

(Número)

(SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

NOMBRE

Florencia Hernández Hernández
Jefa de la Unidad Administrativa

COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS PERIODISTAS

Informe de la Comisión

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe:

En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente.

Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

JORGE MORALES VÁZQUEZ
Secretario Ejecutivo



Expedido en
AVENIDA UNIVERSIDAD KM 8.5

SANTA ROSA COATZACOALCOS
VERACRUZ MEXICO 96538

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

DNE COATZACOALCOS FORUM
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 88 00
Contacto hotel : 9212114500
Email Hotel : gg1cfr@posadas.com

FACTURA

Certificado 0000100000040384411
Fecha de Emisión 2017/09/21 05:53:14
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) 7643C3FF-B2E5-1F13-ED7B-CBA70B1067BF
Fecha de Certificación del CFDI 2017/09/21 05:53:18 Folio (xml):83118

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS PERIODISTAS
CEA12110988A
Uso CFDI : P01



Huesped : MORALES VAZQUEZ, JORGE

Estancia : 20170920 20170921 Folio : 150032 - 0 HAB : 521 Reservación : 175795 1
Cajero : AUD Formato de Factura : 00 Referencia : F1CTFR157899

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo: Factor: Tasa: Importe \$106.40 Base: 665.00	665.00	665.00
Sub Total					665.00
IVA(D. 16)					106.40
Total Facturado					771.40

*** SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS 40/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 28	PaidOut : 0.00
MONEDA : MXN	Propina : 0.00
T.C : 1.00	Total a Pagar : 771.40

Sello Digital del CFDI

V0XTe9XWwU8v4zr8TZUroBa0Y3F8vb9x2eGL8MyC0qBocQ07B16FMxjws2oGvH+7nluJWb85NkTuNhrE8ozZrHMCmngnW1D+7Cbpg+Uv8eKRjnG
ns+BLJTaV4jgrEdLxJw9F2lPPVMg+7RzV1RF+5hFT0FPbU99UNcy81WjD6Omp2aUeyLgH33EU+DAhNkrTzDLpFpDRxMqK09LzcpwYc06uBY196
U55vDdsZurSPQMlyF+4Kz2QCvYlKzHQYsUL8vWFP8NCKCVFuwgsANJz7xT0D17RrUj4p44emWXBqPde==

Sello Digital

TdR3e+nd0DUkd52WkKxvW18VbnQjwWtkdFdw34Yjwgg6rFXzaDvVag2581qwxA5VooXoS29OmKJFbEskz2z4L4QL0KZEuePOVbtdE20TmCwFA+
McDhYwG03AF7b0P721mJekYhQqgWkoREzr9dWT2+5R18X5TPlFvAcEJvTGIPCOsb67HCYyTzcxFOOAGyV8RH8MRUw+HBJ3LTDQelB5zo5+K
NedW5cWAK1oM5p5++Z2364X3SQJ0TWS7ImMjmOe1vchwsjg2oPvRlH3eR+RmX98z0k0zLQRvM0bKx5j04H5ERcy==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

[1,1/7643C3FF-B2E5-1F13-ED7B-CBA70B1067BF|Thu Sep 21 05:53:18 CDT
3017|5A0110722MGA/V0XTe9XWwU8v4zr8TZUroBa0Y3F8vb9x2eGL8MyC0qBocQ07B16FMxjws2oGvH+7nluJWb85NkTuNhrE8ozZrHMCmngnW1
D+7Cbpg+Uv8eKRjnGns+BLJTaV4jgrEdLxJw9F2lPPVMg+7RzV1RF+5hFT0FPbU99UNcy81WjD6Omp2aUeyLgH33EU+DAhNkrTzDLpFpDRxMqK09LzcpwYc06uBY196
U55vDdsZurSPQMlyF+4Kz2QCvYlKzHQYsUL8vWFP8NCKCVFuwgsANJz7xT0D17RrUj4p44emWXBqPde==|00100000
040263611|]



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 Huespedes 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

Dato y pagará a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596