



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
24/07/2017	400221

TIPO	SUJETOS A COMPROBAR
ORGANIZACIÓN:	CLAVE: 401A04100 NOM BRE: COMISION ESTATAL P/LA AT'N. Y PROT. DE PERIODISTAS
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO
IMPORTE	1,300.00 MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor: _____ Clabe: _____
Instruccion: _____

S/F	S.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARIDA	FTE.F Y TG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001		MARTINEZ SALDAÑA HUGO ALBERTO	185	E10101	37500001	800117-1	VIATICOS VERACRUZ-COATZACOALCOS-ACAYUCAN 22 Y 23/07/2017	24/07/2017		600.00
002		MARTINEZ SALDAÑA HUGO ALBERTO	185	E10101	37500001	800117-1	VIATICOS VERACRUZ-COATZACOALCOS-ACAYUCAN 22 Y 23/07/2017	24/07/2017		700.00

NOMBRE Y FIRMA


CAPTURÓ

Vo Bo


L.C. FLORENCIA HERNANDEZ HERNANDEZ
JEFA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

22/07/2017	24/07/2017	0000000660	TRASPASO A CUENTA DE TERCEROS	791 8846	\$1,300.00	\$30,542.57
------------	------------	------------	-------------------------------	----------	------------	-------------

IVA:00000000.00 , A LA CUENTA: 0864685407,
 6120 VERACRUZ, COATZA, ACAYUCAN 22 Y 23 JULIO
 2017., AL R.F.C. MASH910402HY7



OFICIO DE COMISIÓN

Número de Oficio: CEAPP/OC/033/2017
Fecha: 21 de julio de 2017

C. HUGO ALBERTO MARTÍNEZ SALDAÑA
DIRECTOR DE PROCESOS
CEAPP

PRESENTE

Por medio del presente me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la Comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Coatzacoalcos, Acayucan y Veracruz
Periodo:	22 y 23 de Julio
Objetivo:	Evaluación de riesgos e implementación de medidas de protección

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal, el Informe de la Comisión y el soporte gráfico documental (cuando aplique)."

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

ATENTAMENTE



Lic. Jorge Morales Vázquez
Secretario Ejecutivo de CEAPP



SOLICITUD DE VIATICOS

Oficio: CEAPP/DP/228-ter/2017
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 autorizar viáticos para su servidor:

Lugar:	Coatzacoalcos, Acayucan y Veracruz
Periodo:	22 y 23 de Julio
Objetivo:	Evaluación de riesgos e implementación de medidas de protección

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

ATENTAMENTE

Xalapa, Equez., Ver., 21 de Julio de 2017

LIC. HUGO ALBERTO MARTÍNEZ SALDAÑA
DIRECTOR DE PROCESOS



SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

ORGANIZACIÓN: 401A04100 FUNCIÓN: 185 NUM. PERSONAL: 14

PROGRAMA: 10101 ÁREA: _____ DIRECCIÓN DE PROCESOS _____

GASTO CORRIENTE Folio: CEAPP/SE/OC/033/2017

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: Evaluación de riesgos e implementación de medidas a periodistas

LUGAR DE LA COMISIÓN: Coatzacoalcos y Acajucán, Veracruz

MEDIO DE TRANSPORTE: AVIÓN AUTOBÚS AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 21-jul-17 HORA DE SALIDA: 08:00:00 a.m. DÍAS DE COMISIÓN: 1

NÚMERO DE PERSONAS: 1 VENCIMIENTO: 21/07/2017

VIÁTICOS COMPLETOS:

(A) NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE TOTAL	HOSPEDAJE	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
<u>LIC. HUGO ALBERTO MARTÍNEZ SALDAÑA</u>	<u>\$300.00</u>	<u>\$600.00</u>	<u>\$700.00</u>		<u>1,300.00</u>
_____	_____	_____	_____	_____	_____

VIÁTICOS PARCIALES:

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

SOLICITA **REVISÓ** **AUTORIZÓ**

Lic. Hugo Alberto Martínez Saldaña L.C. Lorena Teodora Salazar Varela L.C. Florencia Hernández Hernández
 Director de la Dirección de Procesos Jefa del Departamento de Recursos Financieros 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 RECUPERACIÓN DE ESTOS RECURSOS.

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



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
29/09/2017	800221

TIPO	COMPROBACION DE SUJETOS
ORGANIZACIÓN:	CLAVE NOMBRE 401A04100 COMISION ESTATAL P/LA AT'N. Y PROT. DE PERIODISTAS
FORMA DE PAGO:	NO PROGRAMADO
IMPORTE	967.00 NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100

Pago a Favor: Clabe:
 Instruccion:

SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN	PROG.	PARTIDA	FTE.F.Y.TD	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	FBR131007JF4	FARINHA BRASILEÑA S.A. DE C.V.	185	E10101	37500001	600117-1	F-47139 ALIMENTOS VERACRUZ-COATZACOALCOS, VER 23-24/07/2017	29/09/2017		220.00
002	HECR760673LWA	HERNANDEZ CHELALA RUBEN	185	E10101	37500001	600117-1	F-PA 8226 ALIMENTOS VERACRUZ-COATZACOALCOS, VER 23-24/07/2017	29/09/2017		74.00
003	FFX121005C5A	FIDECOMISO F/1896	185	E10101	37500001	600117-1	F-148019 HOSPEDAJE VERACRUZ-COATZACOALCOS, VER 23-24/07/2017	29/09/2017		673.00

NOMBRE Y FIRMA


 CAPTURÓ

Ver. So.


 L.C. FLORENCIA HERNANDEZ HERNANDEZ
 JEFA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



Folio No.: CEAPP/SE/OC/003-bis/2017

Fecha: 28-sep-17

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Departamento: Dirección de Procesos

Nombre: Lic. Hugo Alberto Martínez Saldaña

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: Lic. Hugo Alberto Martínez Saldaña

Cargo: Director de Procesos

Adscripción: Dirección de Procesos

Residencia: Coatepec, Veracruz

RFC: [REDACTED]

No. de personal: 14

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	II	I

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Período	
	Inicio	Término
Nacional: Veracruz y Coahuila de Zaragoza		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	23-jul-17	24-jul-17
Solo Hospedaje	23-jul-17	24-jul-17

Totales:

No. Días	Cuota por día	Importe de Viáticos
2	\$300.00	\$ 600.00
1	700.00	\$ 700.00
		\$ 1,300.00

Importe Total de Viáticos

\$1,300.00

(Número)

MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$
TRASLADOS LOCALES	

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

Importe Total de Gastos de Viaje

\$1,300.00

(Número)

MIL TRESCIENTOS 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:

\$1,300.00

(Número)

MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Con esta fecha, acuse 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. Consciente de lo anterior, me comprometo.

Nombre, firma y fecha



Partidas Presupuestales a Afectar:

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

Datos sobre la Comisión _____ Hojas adicionales a la presente.

Objetivo de la Comisión

Cumplir con el mandato constitucional de esta Organismo Autónomo.

_____ Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar:

Entrevistas a periodistas y evaluaciones de riesgo.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$673.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$294.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
Traslados locales	
Teléfonos y telefax	
Gtos sin comprobates s/anexo	

Administrativos de la Comisión:

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

967.00

(Número)

NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia:

\$333.00

(Número)

TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público:

0.00

(Número)

CERO PESOS

(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:

Se logró el objetivo de la comisión realizada en la ciudad de Poza Rica, Veracruz

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



FAMILIA BRASILEÑA S.A. DE C.V.

RECORRIDO POR SALARES Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO

RFC: F041300294
CORTA VERDE 40 BULEVARD VERDE BOCA DEL RIO

BOCA DEL RIO, VERACRUZ, MÉXICO, CP. 04024
TEL: 0291802777

CLIENTE: NO CLIENTE: 00004

COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS PERIODISTAS

CDR121200004
AVILA OBRADO 870 AUTON 1 COL. CENTRO
CP: 98001, SALAMA, VERACRUZ
EMPRESA: BOCA DEL RIO, VERACRUZ

PDFID A7156	FECHA 21/8/2023 08:20:28 PM
NUMERO DE CERTIFICADO 0028100007081034028	

Folio fiscal 27m0623-0000-4517-9b5e-537e271f53dd	
No de Serie del Certificado del SAT: 0028100007081034028	
Fecha y hora de certificación: 23/07/2017 08:20:28 PM	

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO
	I. COMBUSTO DE ALIMENTOS	DOZ	\$180.00

DESCRIPCIONES

Folio:

SON DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

FORMA DE PAGO: DE TARJETA DE CREDITO

NUM CLIENTE: 2163

SUBTOTAL	180.00
IVA: 16.00%	\$30.24
TOTAL	\$210.24

Sello digital del CFDI:
El CFDI es un documento digital firmado con un certificado digital emitido por un proveedor de servicios de certificación (PSD) autorizado por el SAT. Este documento es válido para fines fiscales y legales. Para más información, consulte el sitio web del SAT.

Sello del SAT:
Este sello es un código QR que permite verificar la autenticidad del CFDI en el sitio web del SAT.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
Este código QR es un complemento de certificación digital del SAT que permite verificar la autenticidad del CFDI en el sitio web del SAT.

RUBEN HERNANDEZ CHELALA(HECR760612LMA)
REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
AV. EMILIANO ZAPATA No. 63-B
CD. CARDEL MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ CP.91680
Expedido en :
AV. EMILIANO ZAPATA No. 32
CD. CARDEL MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ CP.91680 TEL (296) 962-0697

Nombre/Razon COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION A PERIODISTAS

Tipo FACTURA
Serie/Folio FA 8226
Fecha 23-07-2017 21:31:25
No.Certi.Emisor 00001000000406694167

Domicilio MANUEL AVILA CAMACHO NO. 31 ALTOS 1 COL. CENTRO
C.P.91000

Ciudad/Estado XALAPA VERACRUZ

RPC :CEA121109B8A

1 NO APLICA

CONSUMO DE ALIMENTOS

63.79

63.79



Forma de pago :PRAGO EN UNA SOLA EXHIBICION. EFECTOS FISCALES AL PAGO

Metodo de pago:01 EFECTIVO

Cond. de pago :CONTADO

Tasa de IVA : 16 %

** (SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.) **

Subtotal : 63.79
Iva : 10.21
Total : 74.00

No se pudo resolver el nombre de servidor ni su dirección - URL:<http://cdfi.dfacture.com/ServiceFacturacion.svc> - SOAPAction:<http://tenmpori.org/IServiceFacturacion/TimbrarCFDI> HECR

ESTE DOCUMENTO SE ENCUENTRA PENDIENTE DE CERTIFICAR

*** ORIGINAL ***



INFORME DE LA COMISIÓN

Xalapa, Ver.; a 29 de septiembre de 2017

LIC. JORGE MORALES VÁZQUEZ
SECRETARIO EJECUTIVO CEAPP
P R E S E N T E.

Fecha de la Comisión: 23 y 24 de julio
Lugar de la Comisión: Veracruz y Coahuila
Actividades Realizadas: Evaluación de riesgos e implementación de medidas
Resultados Obtenidos: Entrevistas a periodistas
Contribuciones: Cumplir con el mandato constitucional de este Organismo Autónomo.
Conclusiones: Se logró el objetivo planteado.

ATENTAMENTE

LIC. HUGO ALBERTO MARTÍNEZ SALDAÑA
DIRECTOR DE PROCESOS



C.c.p.- L.C. Florencia Hernández Hernández.- Jefa de la Unidad Administrativa de la CEAP.- Para su conocimiento.
Archivo.