



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
28/07/2017	400229

<b>TIPO</b>	SUJETOS A COMPROBAR
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE NOMBRE 401A04100 COMISION ESTATAL P/LA AT'N. Y PROT. DE PERIODISTAS
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO
<b>IMPORTE</b>	1,300.00 MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100
<b>Pago a Favor:</b>	Clabe:
<b>Instruccion:</b>	

S/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	PLN	PROG	VARIADA	FTE.FYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001		CAREAGA GARCIA VICTOR ALBERTO	185	E10101	37500001	600117-1	VIATICOS VERACRUZ POZA RICA, ALAMO-TLUXPAN	28/07/2017		600.00
002		CAREAGA GARCIA VICTOR ALBERTO	185	E10101	37500001	600117-1	VIATICOS VERACRUZ POZA RICA, ALAMO-TLUXPAN	28/07/2017		700.00

**NOMBRE Y FIRMA**

\_\_\_\_\_

CAPTURO

**Vo Bo**

\_\_\_\_\_

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



## OFICIO DE COMISIÓN

Número de Oficio: CEAPP/DP/OC/015/2017

Fecha: 30 de julio de 2017

**LSCA. VICTOR ALBERTO CAREAGA GARCÍA  
ASESOR DE TECNOLOGIAS  
DE LA CEAPP**

### PRESENTE

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

Lugar:	Veracruz, Poza Rica, Alamo y Tuxpan, Veracruz
Periodo:	31 de julio y 1 de agosto de 2017
Objetivo:	Implementación de medidas

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 envío un saludo cordial.

**ATENTAMENTE**

**Lic. HUGO ALBERTO MARTÍNEZ SALDANA**  
Director de Procesos.



C.c.p.- L.C. Florencia Hernández Hernández.- Jefe de la Unidad Administrativa de la CEAPP.- Para su conocimiento y trámite.  
Archivo.



## SOLICITUD DE VIATICOS

Oficio: CEAPP/DP/DT/OC/SV/043/2017  
Asunto: Solicitud de Viáticos.

L.C. Florencia Hernández Hernández  
Jefa de la Unidad Administrativa  
P r e s e n t e:

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

Lugar:	Veracruz, Poza Rica, Alamo y Tuxpan, Veracruz
Periodo:	31 de julio y 1 de agosto de 2017
Objetivo:	Implementación de medidas

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

**ATENTAMENTE**

Xalapa, Equez., Ver. 30 de julio de 2017

  
LIC. VICTOR ALBERTO CAREAGA GARCIA  
ASESOR DE TECNOLOGIAS



C.c.p.- Archivo.



**SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR**

ORGANIZACION: 401A04100 FUNCIÓN: 185 NUM. PERSONAL: 34

PROGRAMA: 10101 ÁREA: Dirección de Procesos

GASTO CORRIENTE  Folio: CEAPP/DP/OC/015/2017

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: Veracruz, Poza Rica, Alamo y Tuxpan, Veracruz  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: Implementación de medidas  
 MEDIO DE TRANSPORTE:  AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL  
 FECHA DE SALIDA: 31-jul-17 HORA DE SALIDA: 06:30:00 a.m. DÍAS DE COMISIÓN: 1  
 NÚMERO DE PERSONAS: 2 VENCIMIENTO: 01-ago-17

**VIÁTICOS COMPLETOS:**

(A) NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE TOTAL	HOSPEDAJE	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
<u>VICTOR ALBERTO CAREAGA GARCIA</u>	<u>300</u>	<u>600</u>	<u>700</u>		<u>1300</u>

**VIÁTICOS PARCIALES:**

(B) NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA ALIMENTOS	IMPORTE TOTAL	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (B)
<u>VICTOR ALBERTO CAREAGA GARCIA</u>	<u>300</u>				
<b>TOTAL</b>					<b>1300</b>

SOLICITA

REVISÓ

AUTORIZÓ

LIC. VICTOR ALBERTO CAREAGA GARCIA  
ASISTENTE DE TECNOLOGIAS

L.C. Lorena Teodoro Tamamca Varela  
Jefa del Departamento de Recursos Financieros

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 RECUPERACIÓN DE ESTOS RECURSOS.

CUENTA: \_\_\_\_\_ CHEQUE: \_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_  
 ASIENTOS: \_\_\_\_\_



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
31/08/2017	800229

<b>TIPO</b>	COMPROBACION DE SUJETOS	
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE 401A04100	NOMBRE COMISION ESTATAL P/LA AT'N. Y PROT. DE PERIODISTAS
<b>FORMA DE PAGO:</b>	NO PROGRAMADO	
<b>IMPORTE</b>	1,026.20	MIL VEINTISEIS PESOS 20/100
<b>Pago a Favor:</b>		
<b>Instruccion:</b>	Clabe:	

SUF	R.F.C.	BENEFICIARIO	RUM	PROG.	PARTIDA	FTE.F.Y.TE	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	HSA640116DL7	HOTEL SANDNER SA	185	E10101	37500001	600117-1	F-H5595 HOSPEDAJE VERACRUZ- POZA RICA VER 31/07/17-01/08/17	31/08/2017		450.00
002	PAQC340717J87	MARIA DEL CARMEN BARDIVILA GONZALEZ	185	E10101	37500001	600117-1	J-E78242 ALIMENTOS VERACRUZ-POZA RICA, VER 31/07-01/08/2017	31/08/2017		75.00
003	DUCG491026ST4	MARIA GUADALUPE DURAN CAMACHO	185	E10101	37500001	600117-1	F-5188MFA ALIMENTOS VERACRUZ-POZA RICA, VER 31/07-01/08/2017	31/08/2017		155.00
004	CEHA480223U68	ANTONIO CERVANTES HERRERA	185	E10101	37500001	600117-1	F-B16384 ALIMENTOS VERACRUZ-POZA RICA, VER 31/07-01/08/2017	31/08/2017		70.00
005	GDGJ840128QH5	JOSEPH ANTONIO GONGORA GOMEZ	185	E10101	37500001	600117-1	F-0258 ALIMENTOS VERACRUZ-POZA RICA, VER 31/07-01/08/2017	31/08/2017		197.20
006	HECR760512LWA	HERNANDEZ CHELALA RUBEN	185	E10101	37500001	600117-1	F-MAFA 27593 ALIMENTOS VERACRUZ-POZA RICA, VER 31/07-01/08/2	31/08/2017		79.00

NOMBRE Y FIRMA

-----

CAPTURÓ

Vo. Bo.

-----

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



Folio No.: CEAPP/DP/CC/018/2017  
Fecha: 04-ago-17

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Departamento: DIRECCION DE PROCESOS

Nombre: Lic. Hugo Alberto Martínez Baldaña

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: Victor Alberto Careaga García  
Cargo: Asesor de tecnologías  
Adscripción: Dirección de Procesos  
Residencia: Xalapa  
RFC: [REDACTED]

No. de personal: 34

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
II	II	II

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional: Veracruz		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	31-jul-17	01-ago-17
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		

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

Traslados Locales:	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 telefex)

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, 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

*Victor Careaga*  
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**

Implementación de medidas

\_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**Principales actividades a desarrollar:**

Implementación de medidas

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y gastos de Viaje:**

**Importe \$**

**Administrativos de la Comisión:**

<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	\$450.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$576.20
	Boleto de avión, autobús o tren	
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
	Traslados locales	
	Teléfonos y telefax	
	Gtos sin comprobates s/anexo	

- \_\_\_\_\_ Oficio de Comisión
- \_\_\_\_\_ Constancia de Permanencia
- \_\_\_\_\_ Programas de trabajo
- \_\_\_\_\_ Actas circunstanciadas
- \_\_\_\_\_ Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

1,026.20

(Número)

(MIL VEINTISEIS PESOS 20/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia:**

\$273.80

(Número)

(DOSIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público:**

0.00

(Número)

(CERO 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 normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**Informe:**

Comisión efectuada sin contratiempos

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.

Lsca. Victor Alberto Careaga Garcia  
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



# Hotel Santander, S.A.

## DOMICILIO FISCAL:

Blvd Adolfo Ruiz Cortinez N° 408 COLONIA: Obras Sociales C.P. 93240  
Poza Rica, Veracruz Mexico

Email(s): hotelsantander@hotmail.com facturacion.santander@outlook.com

R.F.C.: HSA640115DL7

FACTURA

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Lugar de expedición: Poza Rica, Veracruz

Método de pago: 28 Tarjeta de débito Cuenta de pago: 6989 Condiciones de pago: CONTADO

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Número de serie de certificado de sello digital del SAT 000100000401041203	Fecha y hora de certificación 2017-08-01T08:28:35	Folio fiscal 40873C7D-AD1C-754A-BE44-A12E802E9586
Número de certificado de sello digital del Emisor 000100000404288728	Moneda MXN	Tipo de cambio 1.00
	Fecha de expedición 01/Ago/2017 08:10:39	Serie y folio H5595
Receptor: COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS PERIODISTAS AV.MANUEL AVILA CAMACHO #31 ALTOS 1 COLONIA: CENTRO C.P. 91000 XALAPA, VERACRUZ Mexico		R.F.C.: CEAT2110988A

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio unitario	Importe
1	NO APLICA	HOSPEDAJE DEL 31/07/17 AL 01/08/17 VICTOR CAREAGA	387.93	387.93

(CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

Subtotal	387.93
Iva 16%	62.07
Total	450.00

Sello digital del Emisor:  
IXjLwK2jUTmG8G132aDwU50zT-diy/XmvLHTdIP0SuYkac5tpR7WaBG10DBLCVTj4844

Sello digital del SAT:  
0-gg2w-4Zwqrf14y00gT2sLYK21fJyTC8ucxrw8bdUm/BPH11yv2YkdxM0bK0Vp3LUN6lnxuu88XG3ppaK/Q6eGc7-pY9J8dH-kpJ9Pjb5wZqGmJ/R0  
pWu9/qJgo5Xn4dv5/M0SZT5fbQ0pdubOn/wl8AT7w2kmo3Xg-784b4g1pGhPw7J0MEsHMMU+Hek3M8KcY11uq0JHju2PZ3VpH8zNEV9IAaH1ZUg924e3-100F2fdm6bQo5oTxcu  
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:  
111.01-40873C7D-AD1C-754A-BE44-A12E802E9586|2017-08-01T08:28:35|01JLwK2jUTmG8G132aDwU50zT-diy/XmvLHTdIP0SuYkac5tpR7WaBG10DBLCVT  
rjX84g/yH-Cv2Xst71RCyCdc0kz7Rp382rKjPHnx+EkwhHTQ3DcG50msdNDT879UPQs4Qw60bjQFP8UBb-1e2aH6ntw6K12PPT9uktrPe-QR7XGpPLsJ0Rfpx2Vqbs00/UqjTfCcs3R



Este documento es un representación impresa de un CFDI







**TAMPICO MARISCOS**

MARIA GUADALUPE DURAN CAMACHO  
AV. EMILIANO ZAPATA 73 Colonia CENTRO CARDEL VER C.P. 81600  
CARDEL VER  
RFC: DUCG481026ST4  
LUGAR DE EXPEDICION: CARDEL VER  
REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

**FACTURA**

005158-MFA

0000100000405535653

2017-07-31T17:17:48

2017-07-31T17:17:37

CLIENTE: COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS PERIODISTAS

R.F.C.: CEAI211088GA

DIRECCION: MANUEL AVILA CAMACHO 31-ALTOS 1 Colonia CENTRO

LOCALIDAD: XALAPA Municipio de XALAPA C.P. 81000 Estado: VERACRUZ

FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD	PORCENTAJE	IMPORTE
1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS	NA	133.62	133.62

CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

SUBTOTAL	\$ 133.62
16% I.V.A.	\$ 21.38
TOTAL	\$ 155.00



**FOLIO FISCAL:**

78780440-7637-4128-9995-6518A2CB4EEF

**CERTIFICADO SAT**

0000100000404594201

**SELLO DIGITAL DEL CPEI:**

1K54NMWwEYxK2yVto+XUjQPHuqPwGZhrS2gVYMY2Dn3YFjRN1wRgcm2wsg1o+azTychaKrl1wLcM0mngF+58NaaCIN58120FyH YU QzCmNLJDPPOyggg+waWT1oC84FwCva  
WDa2VreHbcuYyDPHON5vGv+MrdnqJfcl8CrgCkms7BRfyuDC08LHn5JQM8D-LTY3mg5Fp2VpL87422P80kq2V6x4853qk8CkF2KpN3C0U2RmUn4Q+XxJwM4pR0kMYuJ  
8cgyQm0+ONS3Vpgrs441p4W6UeRk6hYCwRw==

**SELLO DEL SAT:**

GLLQv9kaY8qrTT53Dn8CplYHQPTE8tceDU+QBRoA5M3LcyH56CwMQ6HfWZM8Ra2h9Wk0YAv8e5M4G8cPw1xGsuXw4KqFUG4Lz7pG8JgP+HqD8kMlFlpQ38hYDn8qFmC  
u5uJ1hUK7zMQ2u8c3ce8BaeftmW4H804PR5QR3odYWDPC0L3Wgk0B1VcIyNE15DF2Hph+azC0a8v2aDnDngA046066h0eK5+352A/Pgg8WwW/vw3zvoTAcbyUjpr50orpawz-  
G2Cy5pwy286wC+PgQ,VGk3+C40VDD8jF3aThwaww

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:**

|| 0 | 78780440-7637-4128-9995-6518A2CB4EEF | 2017-07-31T17:17:48 | 1K54NMWwEYxK2yVto+XUjQPHuqPwGZhrS2gVYMY2Dn3YFjRN1wRgcm2wsg1o+azTychaKrl1wLcM0mngF+58NaaCIN58120FyH YU QzCmNLJDPPOyggg+waWT1oC84FwCvaWDa2VreHbcuYyDPHON5vGv+MrdnqJfcl8CrgCkms7BRfyuDC08LHn5JQM8D-LTY3mg5Fp2VpL87422P80kq2V6x4853qk8CkF2KpN3C0U2RmUn4Q+XxJwM4pR0kMYuJ8cgyQm0+ONS3Vpgrs441p4W6UeRk6hYCwRw== | 0000100000404594201 |

**CFDI** Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Este documento es una representación impresa de un CFDI(v3.2)



Factura

SERIE: B

FOLIO: 16394

FECHA: 31/7/2017 23:03:40

Documento Válido

ANTONIO CERVANTES HERRERA

CEHA480223U69 AVENIDA 10 OTE No. 60 OBRERA,  
POZA RICA 93260  
POZA RICA DE HGO. VERACRUZ MEXICO

REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES  
EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

**Cliente:** COMISION ESTATAL PARA LA  
ATENCION Y PROTECCION DE LOS  
PERIODISTAS

**R.F.C.:** CEA12110688A

**Domicilio:** AV.MANUEL AVILA CAMACHO No. 31 ALTOS 1

**Teléfono:** **Ciudad:** Xalapa-Enriquez **Critica:** CENTRO **Estado:** Veracruz **C.P.:** 91000 **Pala:** México

**Lugar de Expedición:** AVENIDA 10 OTE 60 , OBRERA, 93260, POZA RICA DE HGO., POZA RICA, VERACRUZ, MEXICO

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1	NO APLICA	CONSUMO DE ALIMENTOS	74	74.14
Importe con letra				<b>SUBTOTAL:</b> 74.14
OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.				<b>I.V.A.:</b> 11.88
Método de Pago		Número de Cuenta de Pago		<b>TOTAL:</b> 86.00
28		6969		
Condiciones de Pago				



Este documento es una representación impresa de un CFDI  
Efectos fiscales al pago  
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN  
Emitido por:

**CONTPAQ i.**  
Software integral para facturar y controlar

Serie del Certificado del emisor:	000010000000124896
Folio fiscal:	42F346957AE344F6-9440-ADC299BAE369
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404489074
Fecha y hora de certificación:	Julio 31 2017 - 23:03:45

Sello digital del CFDI

6K1Pp0c4x16V-RW100v0bca9RyVha0d1a21k9y1W1Ep7771ex/8F1Ae+yd..Wod1uVRY1q201+Gx1  
w802g0Z/PTZ010v80M4Kfca-311K0T11200y0037kHrePobkr10uyy3+21901uav03Be50/QkzVatL1uJ=

Sello del SAT

vR+4426Tne057428aXg+qkH99k1rFvz+12Pz10pAdv1e0xTWF21e/wdASRLqy1e1y250Fk3811e9  
QdDee0j1u0b0nc2nr0of114w01Gok0P91/su0060E416M4VY1a8rNPR6W0n1b5ERk41RD/MkUd0002eF  
LMPF1a3p4Fdg0WB+v13eWes0p0wa23e4S+0Wm1yF2675H56hp1CB+Xj0A10k1e0d0RH+874eCEu7b  
0VaP81yEL10u10r1vax=110416A100//18a2g6v0Pep10Mh+181P8R7Xy01e+104x0c1y857E13Dd09B  
vn50a1B1M50kPa1e164Bxg=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

11119143334675-7A83-4481-3410-820109851365-7017-89-31Y03:331351CKT3eP0Ba1001pe67  
10QVXds0x979yeVha00d1aTUs4y0ctk1pY7/1Ee+7a81Auz+yL0eKa00m9WY1q201+se1yhd0vW0j/25  
Y/Aj0v4059kX/jcu+611X3FE4cabY002F700vPobkr10uyy3+21901uav03Be50/QkzVatL1uJ=1000  
10000040448907411

Nombre emisor:	JOSEPH ANTONIO GONGORA GODINEZ	Folio fiscal:	E6966C46-E366-4C97-BE1C-321A164B9330
RFC emisor:	GOGJ940128QH5	No. de serie del CSD:	00001000000404625927
Nombre receptor:	COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS PERIODISTAS	Lugar, fecha y hora de emisión:	92734 2017-06-01 20:54:05
RFC receptor:	CEA121109B8A	Efecto de comprobante:	I Ingreso
Usó CFDI:	G03 Gastos en general	Folio y serie:	025 B
		Régimen fiscal:	621 Incorporación Fiscal

**Conceptos**

Cve del producto/servicio	No. identificación	Cantidad	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor unitario	Importe	Descuento
90101501 Restaurantes		1	E48 Unidad de servicio		CONSUMO DE ALIMENTOS	170.00	170.00	
<b>TRASLADOS</b>								
		<b>Base</b>	<b>Impuesto</b>	<b>Tipo factor</b>	<b>Tasa o cuota</b>	<b>Importe</b>		
		170.00	IVA	Tasa	0.160000	27.20		

Moneda:	MXN Peso Mexicano	Subtotal:	\$	170.00
Forma de pago:	01 Efectivo	Impuestos Traslados		
Método de pago:	PUE Pago en una sola exhibición	IVA 0.160000%	\$	27.20
Condiciones de pago:	CONTADO	<b>TOTAL:</b>	\$	197.20

Total con letra: CIENTO NOVENTA Y SIETE MXN, 20/100

Sello digital del CFDI:

LIhucNFOyFzPEXMhZmy0cA41NQeEIO7aBUPhG5NDdE8IFLPjDlax228TCW1nTcoxJyTqBw6J32C+IKvmMH8Ag5uJTJe8GhxDNBxuWcSAYJU1drvQq  
 qR54k34g7qprWdkYKuwBL9CKJSo3RkPxiV9CGRUp7xjWwaaPzn7N/TcefYND68UQA3C7LA0082pJGL5OX0+IBx8qTV4M8V5HyGveRFZjz3i+8h8lg  
 m3YR5D6zh188t+jkVaxbyRagbnd3es1XB7sCTsY1ckLJINxsQAaLMS8zzYqSdqdHmKl+g04wpd1RfVY/s48SomX6QSfhye==

Sello digital del SAT:

YXPHdE5aMNYpwmR/vmDTU4K8CAXg4Z+zu0Fw8axxPVAAbQlq5Acmj08le4C9UhrfHmWfrppEvGDx4QJv26z5pMjed+JHywkeU5X1rQTV  
 iTXUg+ChQweDL9wwX4WwfuVK7N71CX3RbxjFLuWSCd05mH4A4U5V57a2ags86gJW0C1AvBwFVYQ/vwKvP5HN9+MTxHbtyuI51DpoCYRgFzKNuDPk  
 s3qngqSae6TrDlkupAde4xumW09zCd4aNP1b4PxYN1NhocZkiryemDMhCboy19AyMw2YmK5E88paeC1AngWtmCRABe==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

[|1\_|]E6966C46-E366-4C97-BE1C-321A164B9330(2017-06-01T20:57:05SAT970701NN3LIhucNFOyFzPEXMhZmy0cA41NQeEIO7aBUPhG5NDdE  
 8IFLPjDlax228TCW1nTcoxJyTqBw6J32C+IKvmMH8Ag5uJTJe8GhxDNBxuWcSAYJU1drvQqR54k34g7qprWdkYKuwBL9CKJSo3RMPx4V8CGRUp7xj  
 /WwaaPzn7N/TcefYND68UQA3C7LA0082pJGL5OX0+IBx8qTV4M8V5HyGveRFZjz3i+8h8lgm3YR5D6zh188t+jkVaxbyRagbnd3es1XB7sCTsY1ckL  
 JINxsQAaLMS8zzYqSdqdHmKl+g04wpd1RfVY/s48SomX6QSfhye==)00001000000403258748]

Folio fiscal:	E6966C46-E366-4C97-BE1C-321A164B9330
No. de serie del certificado SAT	00001000000403258748
Fecha y hora de certificación:	2017-06-01 20:57:05
RFC del proveedor de certificación:	SAT970701NN3





Comisión Estatal para la  
Atención y Protección de  
los Periodistas

## INFORME DE LA COMISIÓN

Xalapa, Ver.; a 2 de agosto de 2017

**Lic. HUGO ALBERTO MARTÍNEZ SALDAÑA**  
**Director de Procesos**  
Presente:

<b>Fecha de la Comisión:</b> 31 de julio y 1 de agosto de 2017
<b>Lugar de la Comisión:</b> Veracruz, Poza Rica, Alamo y Tuxpan, Veracruz
<b>Actividades Realizadas:</b> Implementación de medidas en la ciudad de Veracruz
<b>Resultados Obtenidos:</b> Implementación de medidas en la ciudad de Veracruz
<b>Contribuciones:</b> No se realizaron actividades posteriores porque el peticionario no acepto las medidas
<b>Conclusiones:</b> No se realizaron todas las medidas programadas por que el peticionario no las aceptó.

ATENTAMENTE

Lsca. Víctor Alberto Careaga García  
Asesor de Tecnologías



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