GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

COMISION EST. P/ATN. Y PROT. DE LOS PERIODISTAS

SOLICITUD-COMPROBACION DE RECURSOS

SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
04/09/2017	400291

TIPO	SUJETOS A COMPROBAR
ORGANIZACIÓN:	CLAVE: 401A04100 NOMBRE: COMISION ESTATAL P/LA ATN. Y PROT. DE PERIODISTAS
FORMA DE PAGO:	PROGRAMADO
IMPORTE	475.00 CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100

Pago a Favor:

Instruccion:

Clabe:

S/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.F Y TC	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	[redacted]	GALDINO HERNÁNDEZ CARDEÑA	186	E10101	37500001	600117-1	VIATICOS VERACRUZ-MEDELLIN, VER 01/09/2017	04/09/2017		225.00
002	[redacted]	GALDINO HERNÁNDEZ CARDEÑA	186	E10101	37200001	600117-1	VIATICOS VERACRUZ-MEDELLIN, VER 01/09/2017	04/09/2017		250.00

NOMBRE Y FIRMA

CAPTURÓ

Vo. Bo.

L.C. FLORENCIA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

JEFA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

BANORTE

Imprimir
Cerrar

Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

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

04/09/2017 18:39

Cuenta/ CLABE Ordenante	0850471377
Nombre del Ordenante	COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE
RFC Ordenante	CEA121109B8A
Moneda	MXP
ID Tercero	CHOFER
Nombre del Beneficiario	GALDINO HERNANDEZ CARDENA
Cuenta/ CLABE Beneficiario	[redacted]
Titular de la Cuenta	COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE
RFC Beneficiario	[redacted]
Importe a Transferir	$475.00
IVA	$0.00
Fecha Aplicación	04/09/2017
Número de Referencia	491
Concepto de Pago	VERACRUZ, MEDELLIN 01 SEPTIEMBRE 2017
Clave de Rastreo	6506
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	$0.00
IVA Comisión	$0.00
Capturó	Florencia Hernandez Hernandez
Fecha Captura	04/09/2017 06:36:17 p.m.
Ejecutó	Florencia Hernandez Hernandez
Fecha de Ejecución	04/09/2017 06:37:59 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 computo 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

Comisión Estatal para la Atención y Protección de los Periodistas

OFICIO DE COMISIÓN

Número de Oficio: CEAPP/DRMySG/288/2017
Fecha: a 1 septiembre de 2017

C. GALDINO HERNÁNDEZ CARDEÑA
CHOFER DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES DE LA CEAPP

P R E S E N T E

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

Lugar:	**Veracruz-Medellin, Ver.**
Periodo:	**1 de septiembre de 2017**
Objetivo:	**Traslado de personal**

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".

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

ATENTAMENTE

Comisión Estatal para la Atención y Protección de los Periodistas
Unidad Administrativa
RECIBIDO
Fecha: 01/09/17 Firma:

LIC. FLOR DEL ROSARIO MÉNDEZ SALAZAR
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

C.c.p.- **L.C. Yamilet Balderrábano Cervantes.**- Jefa de Recursos Humanos de la CEAP.- Para su conocimiento y trámite.
Archivo

Comisión Estatal para la Atención y Protección de los Periodistas

SOLICITUD DE VIATICOS

Oficio: CEAPP/DRMySG/288 bis/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-Medellin, Ver.**
Periodo:	**1 de septiembre de 2017**
Objetivo:	**Traslado personal**

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

ATENTAMENTE

Xalapa, Equez., Ver.; a 1 de septiembre de 2017

GALDINO HERNANDEZ CARDEÑA
CHOFER

Comisión Estatal para la Atención y Protección de los Periodistas
Unidad Administrativa
RECIBIDO
Fecha 01/09/17 Firma

C.c.p.- Archivo.

Comisión Estatal para la Atención y Protección de los Periodistas

SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR

ORGANIZACION: 401A04100 FUNCIÓN: 185 NUM. PERSONAL: 80

PROGRAMA: 10101 ÁREA: DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERV. GRALES

[X] GASTO CORRIENTE [X] Folio: UA/DRMySG/288/2017

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PERSONAL

LUGAR DE LA COMISIÓN: VERACRUZ-MEDELLIN, VER.

TIPO DE TRANSPORTE: [ ] AVIÓN [ ] AUTOBÚS [X] AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 01-sep-17 HORA DE SALIDA: 12:00:00 a.m. DÍAS DE COMISIÓN: 1

NÚMERO DE PERSONAS: 1 VENCIMIENTO: 01-sep-17

VIÁTICOS COMPLETOS:

(A) NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE TOTAL	HOSPEDAJE	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
GALDINO HERNÁNDEZ CARDEÑA					
ALIMENTOS				$250.00	
					$250.00

VIÁTICOS PARCIALES:

(B) NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA ALIMENTOS	IMPORTE TOTAL	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (B)
GALDINO HERNÁNDEZ CARDEÑA					
ALIMENTOS	$ 300.00	$ 225.00			
					$225.00
					$475.00

SOLICITA	REVISÓ	AUTORIZÓ
Galdino Hernández Cardeña Chofer del Depto. de Rec. Mat. Y Serv. Grales.	L.C. Lorena Teodora Salamanca 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 RECUPERACION DE ESTOS RECURSOS.

CUENTA: CHEQUE: EGRESO:

ASIENTOS:

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

COMISION EST. P/ATN. Y PROT. DE LOS PERIODISTAS

SOLICITUD-COMPROBACION DE RECURSOS

SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
29/09/2017	800291

TIPO	COMPROBACION DE SUJETOS	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 401A04100	NOMBRE COMISION ESTATAL P/LA ATN. Y PROT. DE PERIODISTAS
FORMA DE PAGO:	NO PROGRAMADO	
IMPORTE	419.00	CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100

Pago a Favor:

Clabe:

Instruccion:

S/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.F Y TG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CPM030514M68	CONCESIONES Y PROMOCIONES MALIBRAN SA DE	185	E10101	37200001	600117-1	F-511868 PEAJES VERACRUZ-MEDELLIN, VER 01/09/2017	29/09/2017		84.00
002	GEV850101GA2	GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ	185	E10101	37200001	600117-1	F-LAA 275832 PEAJES VERACRUZ-MEDELLIN, VER 01/09/2017	29/09/2017		110.00
003	HECR760612LWA	HERNANDEZ CHELALA RUBEN	185	E10101	37200001	600117-1	F-MAFA 28172 ALIMENTOS VERACRUZ-MEDELLIN, VER 01/09/2017	29/09/2017		225.00

NOMBRE Y FIRMA

CAPTURO

Vo. Bo.

L.C. FLORENCIA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

JEFA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

Comisión Estatal para la Atención y Protección de los Periodistas

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

ANVERSO

Folio No.: UA/DRMySG/288/2017
Fecha: 21 de Septiembre de 2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Departamento:	Rec. Mat. y Serv. Grales

Nombre: FLOR DEL ROSARIO MÉNDEZ SALAZAR

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: GALDINO HERNANDEZ CARDEÑA
Cargo: CHOFER
Adscripción: DEPTO.REC.MATS. Y SERVS. GENERALES
Residencia: XALAPA
RFC: [redacted]

No. de personal: 80

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	3	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo	
Nacional: VERACRUZ-MEDELLIN, VER.	Inicio	Término
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	01-sep-17	01-sep-17
Solo Hospedaje		
Totales:		

No.Dias	Cuota por día	Importe de Viáticos
		$ -
1	$300.00	$ 225.00
		$ 225.00

Importe Total de Viáticos

$225.00 (Número)

(DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe $	Importe $	Importe $

	Importe $
TRASLADOS LOCALES	

Vehículo	SENTRA
Placas	YKG 5789
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	$0.00
Peajes	$250.00
Total	$250.00

Importe Total de Gastos de Viaje

$250.00 (Número)

(DOSCIENTOS CINCUENTA 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:

$475.00 (Número)

(CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO 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, cheque o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. Conducta la comisión, me comprometo.

Nombre, firma y fecha

Comisión Estatal para la Atención y Protección de los Periodistas

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

REVERSO

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por viaticos (alimentacion 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

TRASLADO DE PERSONAL

_____ **Hojas adicionales a la presente.**

Principales actividades a desarrollar:

TRASLADO DE PERSONAL

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:		**Importe $**	**Administrativos de la Comisión:**	
	Hospedaje (factura de hotel)		X	Oficio de Comisión
X	Alimentación	$225.00		Constancia de Permanencia
	Boleto de avión, autobús o tren			Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
X	Peaje	$194.00		**Otros**
	Traslados locales			
	Teléfonos y telefax			
	Gtos sin comprobates s/anexo			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

419.00 (Número) — **(CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.)** (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia:

$56.00 (Número) — **(CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)** (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público:

(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 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

Concesiones y Promociones Malibran

CONCESIONES Y PROMOCIONES MALIBRAN S.A. DE C.V. CPM030614M88
CALLEJON MARTIRES DE TLAPACOYAN 55 PISO 1
COL.CENTRO, MUN. Veracruz CP 91700
Veracruz, México
REGIMEN: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL DE LEY

FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición
MÉTODO DE PAGO: 01

EXPEDIDO EN: AUTOPISTA VERACRUZ-XALAPA S/N
COL.N/A, MUN. Emiliano Zapata CP 91630
México

Factura Número
511668
Folio Fiscal SAT
FF745C3C-E5B2-4A2C-9EC2-188BBE20AA56
N° de Certificado
00001000000404232475
N° de Certificado SAT
00001000000405131168
Fecha de Emision
2017-09-06T11:11:05
Fecha de Certificación
2017-09-06T11:11:35
Lugar de expedición
VERACRUZ, VER.

Receptor

Razón Social: COMISIÓN ESTATAL PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS PERIODISTAS		RFC: CEA121108B3A	
Calle y número: AV. MANUEL ÁVILA CAMACHO 31 ALTOS 1		Colonia: CENTRO	
Municipio: Xalapa	Estado: Veracruz	C.P.: 91000	País: México

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe:
1	NO APLICA	CUOTA DE PEAJE PLAN DEL RIO, CARRIL 303 A LAS 15:19:19 HRS. DEL 01 SEP 17; BOLETO N° FOLIO:2665487	$ 36.21	$ 36.21
1	NO APLICA	CUOTA DE PEAJE PLAN DEL RIO, CARRIL 306 A LAS 21:02:56 HRS. DEL 01 SEP 17; BOLETO N° FOLIO:9792938	$ 36.21	$ 36.21

Sub-Total	$ 72.42
I.V.A.	$ 11.58
Total	$ 84.00

Total en letra: Ochenta y cuatro pesos 00/100 M.N.

Cadena Original Timbre Fiscal Digital SAT

||1.0|FF745C3C-E5B2-4A2C-9EC2-188BBE20AA56|2017-09-06T11:11:35|4e3Z6oEesE=Zhxw+8QZa37Sp6H+w1pFOnsho1Ayuu1+qD87A9Sd8+a2NLD4ryTVsP+kqs6k0PYl5f/ZsoQF4JusE7ERMvPp4UDUNLYZSSGceVjvlnc0f47+peFTJdBSnPHU6pApGCnf1FsodwlVPGlATOLDcc1LD4kzhnxqVkvylqMAnl9V1qzL+UlxCNl9VkSA5/THRjvlyhboGwXPvscFZ6aLUgyT48pl4OAUjaOCHHb5vx9m0kQkQCfh5527PNx+rr/LekYRCajqGf0uZ0B+m/5NeAEUr/bomzTEKa1gUyaQ8NB7YrLkFUL8u33OcYp793kR37HjA==|00001000000405131168|

Sello Digital

F4+03bq5eoE=Zhxw+8QZa37Sp6H+w1pFOnsho1Ayuu1+qD87A9Sd8+a2NLD4ryTVsP+kqs6k0PYl5f/ZsoQF4JusE7ERMvPp4UDUNLYZSSGceVjvlnc0f47+peFTJdBSnPHU6pApGCnf1FsodwlVPGlATOLDcc1LD4kzhnxqVkvylqMAnl9V1qzL+UlxCNl9VkSA5/THRjvlyhboGwXPvscFZ6aLUgyT48pl4OAUjaOCHHb5vx9m0kQkQCfh5527PNx+rr/LekYRCajqGf0uZ0B+m/5NeAEUr/bomzTEKa1gUyaQ8NB7YrLkFUL8u33OcYp793kR37HjA==

Sello Digital SAT

NJVHsuSDUP1BFrFnwVrWVqvgHxvEmWBJLwLzsbFMteyQLCYV5PkPNnEECCaisxO+l28kCTwv5OAlunesuGZ+PSZYJ5ibUb3/sgBwqwW/mc2MuBxUBWkH20VxBXnGJ/ITA8dNv2YLgVqxmNyqlwS53zGO+nQZsNkpsFjTJcpxyOzxRzsrLJTBkIhtVY+kPv/3ln+sjJvTlsirGchcQsAv8jyTBRVyPTpxFTlvZ4w52OD3PLUvTMwsqxK25UTBUuuhnTeWmzLLDC7hVGn+SdCETCnnfaJNYruUSEpyORwHjFNrNu5O9yTbLzJNzgDAQye==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ GEV8501016A2
AV. XALAPA 301
COL.UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, MUN. XALAPA CP 91010
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, México
RÉGIMEN: GOBIERNO DEL ESTADO: PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS

FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición
METODO DE PAGO: 01

Factura Número
LAA 278632
Folio Fiscal SAT
42A95AE7-9B95-433B-BA5F-9EA504D84533
N° de Certificado
00001000000406236755
N° de Certificado SAT
00001000000405131108
Fecha de Emision
2017-09-08T11:17:40
Fecha de Certificación
2017-09-08T11:18:10
Lugar de expedición
XALAPA, VER.

Receptor

Razón Social: COMISIÓN ESTATAL PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS PERIODISTAS		RFC: CEA121109B8A	
Calle y número: AV. MANUEL ÁVILA CAMACHO #31 1		Colonia: CENTRO	
Municipio: XALAPA	Estado: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	C.P.: 91000	País: México

Cantidad	Unidad	Concepto	Precio Unitario	Importe:
1	NO APLICA	CUOTA DE PEAJE/LA ANTIGUA: CARRIL 201 A LAS 19:50:21 HRS. DEL 01 SEP 17; BOLETO N° FOLIO:11164099	$ 47.41	$ 47.41
1	NO APLICA	CUOTA DE PEAJE/LA ANTIGUA: CARRIL 205 A LAS 15:42:24 HRS. DEL 01 SEP 17; BOLETO N° FOLIO:11089044	$ 47.41	$ 47.41

Sub-Total	$ 94.82
I.V.A.	$ 15.18
Total	$ 110.00

Total en letra: Ciento diez pesos 00/100 M.N.

Cadena Original Timbre Fiscal Digital SAT

||1.0|42A95AE7-9B95-433B-BA5F-9EA504D84533|2017-09-08T11:18:10|U8/FXHjK72Su96TWDDOkVycBeggM06L12Nvma4FvhOj6vFnZmHVpVZFZS
SHqBzyDgOvfNp67QyWDe4OxSajtruW8FsDadZFcRtDcPjDvORma2WLcCGrkOmrrTUumpuVFILxGfk7BIAZb9FpjWu+ggCqsA1HtR4XZqHp8E2
RVWSxOnfVr/9KngC3GPyWkGhr50hEdM0+PR7ZUt/0cnUTCqpGX3f1fKm3MCkZbbJgSeDCegWPogLqnASdxbe1yhmHaEZdCrLfjc8dHXV0Hbj
dC9pemHnVhTVjNG3LVcRCKDNu4umTga80ZcmZrPuAedwTjdOUFHm0VQ==|00001000000405131108||

Sello Digital

U8/FXHjK72Su96TWDDOkVycBeggM06L12Nvma4FvhOj6vFnZmHVpVZFZS2aHqBzyDgOvfNp67QyWDe4OxSajtruW8FsDadZFcRtDcPjDvORma2WLc
CGrkOmrrTUumpuVFILxGfk7BIAZb9FpjWu+ggCqsA1HtR4XZqHp8E21RVWSxOnfVr/9KngC3GPyWkGhr50hEdM0+PR7ZUt/0cnUTCqpGX3f1fKm+MCk
Zbbjg3eDDOegWPogLqnASdxbe1yhmHaEZdCrLfjc8dHXV0HbjdC9pemHnVhTVjNG3LVcRCKDNu4umTga80ZcmZrPuAedwTjdOUFHm0VQ==

Sello Digital SAT

mmVDS8OKRJdxf5Uaa8xMFLWOLvnpamzN0/7G5CyJAIUV7ix47PJ8nG3zuSaykIABXuinPPCqLDRIxMfmMJSPdw++AwVStKfKI7mnX9KHUYdDI+IZmJ1BGE
9zHIDgEGDHyvH3A4Cbn+HWpCn7fBI+PUVAVxdMZvIRP8Yg6nLc8aIQCdYGaEh2SDvTALSQsVPmuXVWdTfXMHaDtbuWKXxhUBkFnGc+deF3hsfIbYg
sOYfaiaLcZT5ibAzm12Sy2uHBaLI3LPYUvHuNaDe8WhSAwAEB1PAGuCdn+f7LXF10Wt3PsfmHuae4CnvTAULtWDjepkg0mUgm==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

JUGOS EL MANANTIAL
DE CARDEL

DATOS DEL EMISOR

RUBEN HERNANDEZ CHELALA(HECR760612LWA)
REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
AV. EMILIANO ZAPATA No.63-B
COL. CENTRO CD CARDEL MPIO ANTIGUA VERACRUZ CP.91680
Expedido en :
AV. EMILIANO ZAPATA No.63-B
COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO LA ANTIGUA VERACRUZ CP.91680 TEL (296) 9623734

DATOS DEL RECEPTOR

Nombre/Razco COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS PERIODISTAS

Domicilio AV. MANUEL AVILA CAMACHO # 31
ALTOS 1 C.P 91000 COL. CENTRO
Ciudad/Estado XALAPA VERACRUZ RFC :CEA121109B8A

DATOS GENERALES

Tipo FACTURA
Serie/Folio MAFA 28172
Fecha 01-09-2017 20:39:34
No.Certi.Emisor 00001000000406694167

CANTIDAD	U.MED	CLAVE	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	NO APLICA		CONSUMO DE ALIMENTOS	193.97	193.97

rma de pago :PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION. EFECTOS FISCALES AL PAGO
todo de pago:01 EFECTIVO
Cond. de pago :CONTADO
Tasa de IVA : 16 %
| DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N. |

Subtotal : 193.97
Iva : 31.03
Total : 225.00

No. Certificado SAT	Fecha de Certificacion	Folio Fiscal
00001000000301751173	2017-09-01T20:39:39	C615FC02-9029-45A3-9629-CE36E664F7A7

Sello digital del CFDI:

pEBCW99d8BQtk8PHzBN1D2E58Px+o5bDDQvlEDueFT3cmrDD06pVKhjcoSgVoi01EXjC4wqic5vfNmuJeEBE/MOFBDgbufgkdkulXTM5150o6mJbo70qkbW4q7Ib03cSLM/1t03TKiHMfbwdN
5EaNMEmmp4394q45yXF+uFkO5bNMFbwDlqtrp/n6tl4vfhXDIe40xIEDMeNmuUMG3Hpx84YT1GmQrFrGpmxKOOOT5L5U7dvuKmxg9mzFCDKfN07aauh/7pOnoMqf4t+07yBQNiE2PBDMqttz2PpfiE
Hy/fj65mB1eG5IMe9Dn+NvX297WO01Y026+5Hy0Um==

Sello del SAT:

oQiFbJJalaAzg5dMqfyHfq/MOMHbfIgg96fjDmbeTwt5MzdMQIOMQIBMOcwoycuFdbc4z1KC3bM55IDUTDmCinfueTA3a8PMMAQHPk07AG9oOXDMO+mMqJ+uT70RhlhRNXtsMAdVeIUJINLM
a+e3Il+3thuWEzJGdlSo=

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|C615FC02-9029-45A3-9629-CE36E664F7A7|2017-09-01T20:39:39|pEBCW99d8BQtk8PHzBN1D2E58Px+o5bDDQvlEDueFT3cmrDD06pVKhjcoSgVoi01EXjC4wqic5vfNmuJeEB
E/MOFBDgbufgkdkulXTM5150o6mJbo70qkbW4q7Ib03cSLM/1t03TKiHMfbwdNY8aNMEmmp4394q45yXF+uFkO5bNMFbwdlqtrp/n6tl||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
*** O R I G I N A L ***