GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ [illegible] GNACIO DE LA LLAVE
COMISION EST. P/AT´N. Y PROT. D[illegible]OS PERIODISTAS

SOLICITUD-CO[illegible]ROBACION DE RECURSOS

SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
19/09/2018	400343

TIPO	**SUJETO A COMPROBAR**	
ORGANIZACIÓN:	CLAVE: **401A04100** NOMBRE: **COMISION ESTATAL P/LA AT´N. Y PROT. DE PERIODISTAS**	
FORMA DE PAGO:	**PROGRAMADO**	
IMPORTE:	**300.00**	**TRESCIENTOS PESOS 00/100**

Pago a Favor:
Instruccion:
Clabe:

S/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.F Y TG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	[redacted]	ANA LAURA PERZ MENDOZA	185	E10101	37500001	160118-1	VIATICOS A COMPROBAR VERACRUZ, VER	19/09/2018		300.00

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

19/09/2018 18:15

Cuenta/ CLABE Ordenante	0850471377
Nombre del Ordenante	COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE
RFC Ordenante	CEA121109B8A
Moneda	MXP
ID Tercero	PRESIDENTA 3
Nombre del Beneficiario	ANA LAURA PEREZ MENDOZA
Cuenta/ CLABE Beneficiario	[redacted]
Titular de la Cuenta	COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE
RFC Beneficiario	[redacted]
Importe a Transferir	$300.00
IVA	$0.00
Fecha Aplicación	19/09/2018
Número de Referencia	0962
Propósito de la Transferencia	VERACRUZ, VER. 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2018
Clave de Rastreo	9380
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	$0.00
IVA Comisión	$0.00
Capturó	Florencia Hernandez Hernandez
Fecha Captura	19/09/2018 06:14:51 p.m.
Ejecutó	Florencia Hernandez Hernandez
Fecha de Ejecución	19/09/2018 06:15:28 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

Número de Oficio: CEAPP/PRESIDENCIA/324/2018
Asunto: Solicitud de Viáticos.
Fecha: 19/09/2018

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 servidora:

Lugar:	**VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER.**
Periodo:	**20 DE SEPTIEMBRE 2018**
Objetivo:	**ASISTENCIA A ENTREGA DE MEDALLA "IGNACIO DE LA LLAVE"**

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

ATENTAMENTE

LIC. ANA LAURA PÉREZ MENDOZA
PRESIDENCIA

Comisión Estatal para la Atención y Protección de los Periodistas
Unidad Administrativa
RECIBIDO
Fecha: 19/09/18 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: 92

PROGRAMA: 10101 ÁREA: PRESIDENCIA

[X] GASTO CORRIENTE [X] Folio: OFICIO NUM. 324

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA A LA ENTREGA DE MEDALLA "IGNACIO DE LA LLAVE"

LUGAR DE LA COMISIÓN: VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO

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

FECHA DE SALIDA: 20-sep-18 HORA DE SALIDA: 08:30:00 a. m. DÍAS DE COMISIÓN: 1

NÚMERO DE PERSONAS: 1 VENCIMIENTO:

VIÁTICOS COMPLETOS:

(A) NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE TOTAL	HOSPEDAJE	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
ANA LAURA PÉREZ MENDOZA	$300.00	$300.00			$300.00

VIÁTICOS PARCIALES:

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

SOLICITA

Lic. Ana Laura Pérez Méndoza
PRESIDENCIA

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:

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ [illegible] IGNACIO DE LA LLAVE
COMISION EST. P/AT´N. Y PROT. L [illegible] OS PERIODISTAS

SOLICITUD-CO[illegible]PROBACION DE RECURSOS

SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
26/09/2018	800343

TIPO	**COMPROBACION DE SUJETOS**
ORGANIZACIÓN:	CLAVE 401A04100 NOMBRE COMISION ESTATAL P/LA AT´N. Y PROT. DE PERIODISTAS
FORMA DE PAGO:	NO PROGRAMADO
IMPORTE:	300.00 TRESCIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor:
Instruccion:
Clabe:

S/F	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	FTE.F Y TG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	HECR760612LWA	HERNANDEZ CHELALA RUBEN	185	E10101	37500001	160118-1	F-35500 COMPROBACION VIATICOS VERACRUZ, VER 20/09/2018	26/09/2018		147.00
002	MVR900302DS3	MARISCOS VILLA RICAMO CAMBO SA DE CV	185	E10101	37500001	160118-1	F-38254 COMPROBACION VIATICOS VERACRUZ, VER 20/09/2018	26/09/2018		153.00

NOMBRE Y FIRMA

CAPTURÓ

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.: CEAPP/324/2018
Fecha: 21 DE SEPTIEMBRE 2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Departamento:	PRESIDENCIA

Nombre: LIC. ANA LAURA PÉREZ MENDOZA

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: LIC. ANA LAURA PÉREZ MENDOZA
Cargo: PRESIDENTA
Adscripción: PLENO DE LA COMISIÓN
Residencia: XALAPA, VER.
RFC: [redacted]

No. de personal: 092

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	I	III

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo	
Nacional: VERACRUZ-BOCA DEL RIO Internacional:	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	20-sep-18	20-sep-18
Solo Hospedaje		
Totales:		

No.Días	Cuota por día	Importe de Viáticos
	$300.00	$300.00
		$300.00

Importe Total de Viáticos

$300.00 (Número) — (TRESCIENTOS PESOS) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe $	Importe $	Importe $

.o:	Importe $

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

Importe Total de Gastos de Viaje

$300.00 (Número) — (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:

$300.00 (Número) — (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

LIC. ANA LAURA PÉREZ MENDOZA

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)	**37500001**
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

ASISTENCIA A ENTREGA DE MEDALLA "IGNACIO DE LA LLAVE" EN VERACRUZ-BOCA DEL RIO, VER.

- **Hojas adicionales a la presente.**

Principales actividades a desarrollar:

ASISTENCIA A ENTREGA DE MEDALLA "IGNACIO DE LA LLAVE" EN VERACRUZ-BOCA DEL RIO, VER.

ocumentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:		**Importe $**
	Hospedaje (factura de hotel)	
X	Alimentación	**$300.00**
	Boleto de avión, autobús o tren	
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
	Traslados locales	
	Teléfonos y telefax	
	Gtos sin comprobates s/anexo	

Administrativos de la Comisión:	
# 324	Oficio de Comisión
	Constancia de Permanencia
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

300.00 (Número) — **(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)** (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia:

(Número) — (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público:

0.00 (Número) — (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:

ASISTENCIA AL RECONOCIMIENTO DEL GOBERNADOR MAYL A LAS FUERZAS ARMADAS

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.

LIC. ANA LAURA PEREZ MENDOZA
PRESIDENCIA

RUBEN HERNANDEZ CHELALA (HECR760612LWA)

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

AV. EMILIANO ZAPATA No.61-A COL. CENTRO CD CARDEL MPIO ANTIGUA VERACRUZ 91680

JUGOS EL MANANTIAL DE CARDEL

Lugar de Expedición : 91680

AV. EMILIANO ZAPATA No.61-A COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO LA ANTIGUA VERACRUZ TEL (296) 9624343

DATOS DEL RECEPTOR	
Razón Social	COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS PERIODISTAS
Rfc :	CEA121109B8A
Domicilio :	AV. MANUEL AVILA CAMACHO # 31 ALTOS 1 C.P 91000 COL. CENTRO
Ciudad/Estado	XALAPA VERACRUZ

DATOS GENERALES	
FACTURA	
Serie/Folio :	MAFA35500
Fecha :	20/09/2018 10:55:27
No. Cert. :	00001000000406694167
Tipo de Uso:	G03 Gastos en general

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	126.72	126.72

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION **Cond. de pago** CONTADO

orma de pago 01 EFECTIVO

(CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

Subtotal :	126.72
Impuestos trasladados	20.28
Total :	147.00

No. Certificado SAT 00001000000408441752 RFC del proveedor de certificación: FEL100622S88 Folio Fiscal **B6B8C99E-F378-4426-97D8-9FD04A8366C2**

Fecha de Certificación 20/09/2018 10:54

Sello digital del CFDI :

Y0wQ8gJnoCrFC319+duoiF0SILflHlw5LdkIxLuGzhbTG8OOmawFBOW36G++b5ffMYG4slJcP29lctbKCzPsC44CYRokfXZglh+ACBgQWNxN
DSvDuepRkxHOLmDhZgbZv2lvaY4oGR05qJMRVkWYQnQ4ZjXKqodrZpnjY7PUMpj2ZAi6i2HlwRBDMZ9bUVaZN1oNQk+2cNLogEl8WUQ
siVgk2xQerw4QVa0MlPyzPrs6ont7x5pVdhjIGfPLtEXb+C1j0g0yaM6J5sxhR9pjNl7GvScleBZJN0N2+ri34xsBwUckAkAG0DjOOYLbOofATpF
7r3nn89nGED1KQP0rTqA==

Sello digital del SAT :

PApQLu5TtnUZwXsJ2rRWALX5SnWJNGNyIlkx/xw372dVjYUSDqfv3Pljh6Nj1mDkJKRGyXddtlpXhuOmLySqCHHse9j815+DPrzpJekD8NSc
MUoRLD79wS/V9GQNXrNLICmvITcWoFN92eqttv8DTRrL7/vrjuPbPgnI/ag6/NN4gSo9EhzDZ344yltjU+aKW8xLOvR5F4U4ioXiAboXnuNcYi
dx3Wcjbk7ZjU1KNPI/v0yBvpziPV4mw+loUXdNiyowgrlMWlAslMNNdXgHjaJoXyCfFflcBXRzg3GYrvTcnWj5mf2EPqdCr91ep1n7YXM0/HSa1
K/4KBkSqOypJA==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|B6B8C99E-F378-4426-97D8-9FD04A8366C2|2018-09-20T10:54:33|FEL100622S88|Y0wQ8gJnoCrFC319+duoiF0SILflHlw5LdkIxLuGzhbTG8OOmawFBOW36G++b5fMYG
4slJcP29lctbKCzPsC44CYRokfXZglh+ACBgQWNxNDSvDuepRkxHOLmDhZgbZv2lvaY4oGR05qJMRVkWYQnQ4ZjXKqodrZpnjY7PUMpj2ZAi6i2HlwRBDMZ9bUVaZN1oNQk+2
cNLogEl8WUQsiVgk2xQerw4QVa0MlPyzPrs6ont7x5pVdhjIGfPLtEXb+C1j0g0yaM6J5sxhR9pjNl7GvScleBZJN0N2+ri34xsBwUckAkAG0DjOOYLbOofATpF7r3nn89nGED1KQP0r
TqA==|00001000000408441752||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de RUBEN HERNANDEZ CHELALA, el _____ de _____ de _____ en la ciudad deMPIO LA ANTIGUA VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____% mensual.

Firma

Eliminado: 4 renglones. Fundamento legal: Artículos, 72 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12, 13, 14 de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y Trigésimo Octavo Fracciones I Y II, de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Publicas. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a datos personales identificados (RFC, cuenta bancaria,).

MARISCOS VILLA RICA MOCAMBO, SA DE CV

R.F.C.: MVR900302DS3 Lugar de expedicion: 91700
Regimen Fiscal: [601]
General de Ley Personas Morales
Sucursal: DILIGENCIAS Telefono: 229-9225587

Receptor: CEA121109B8A
COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTEC DE LOS PERIODISTA
Uso CFDI: [G03] Gastos en general
Descarga de Factura: www.grupovillarica.com.mx/facturacion

UUID: DC35A3D3-7C41-423D-AE0A-DA6A67AF3970 **Folio Interno:** D 38254
No Serie del CSD: 00001000000408014725 **No Serie Cert SAT:** 00001000000408441752
Fecha y Hora Cert SAT: 2018-09-20T15:55:15 **Tipo de Comprobante:** [I] Ingreso
Metodo de Pago: [PUE] Pago en una sola exhibicion **Moneda:** [MXN] Peso Mexicano
Forma de Pago: [01] Efectivo **Condiciones de Pago:**
Proveedor de certificacion: FEL100622S88 **Version XML:** 3.3

Cantidad	Unidad	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1	48]-Servicio	[90101500]-CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 152.59	$ 152.59

Base: $ 152.59 Impuesto: [IVA] Tipo Factor: [TASA] Tasa: 0.160000 Importe: 24.41

Subtotal	**$**	**152.59**
Impuestos Trasladados		
I.V.A	**$**	**24.41**
TOTAL	**$**	**177.00**

(***CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 MN*****)**

153

Observacion: Propina mesero $ 0.00
Recibido: 177.00

Sello Digital del CFDI:

SA96FHjJqNlrXiVd8KHRkYIv+GspSc6GK3aCnZiN/PZ8ivRpD5QsSBa8JWQD78ZouXgrnBDIOO6unYME6Oguq2u1yNGPKVeWgGIq
VWAnDjqNjX/M+Q4KlOCmBSHAPkjtAnVwqW3ZZdiRXNcJHJFd8TMa+hNVuMcIP3wGFHAGrfkhxWXpOHafIPCVqFWnOj3BEt9EqcsT
bemGX40s484zpYdeCNnTzHtLpys1zf9CSQph6qRGsJGtqcjq/HSojbdO2hI9MdZJZ7D/a0xofhJs+4nVfi7cXByGkTsKTLX5MVPv
hs7J3NfqfVq574Jy6O/lF3oaePkml5sEXCaUppf+3A==

Sello del SAT:

V1AR4k8x4zRUTn3jm4+gedZyXvazdcYfEz0MVsFTFsSY/K2yS+ut2xRwXRt1zF6w4YqG3k+7mWhdAErtONf1jkHukIPCYdv7Zj5M
enUHxa7VUkzVdrMoR54+cRHgKRKSknrjcysn/ikCQyKgKYFtb/Qg3BQ1i56pr6wsjeMyLHH3t7rLZm4a/1FUeDwBFLmktvdF0Qii
ed8CQLLWL1vXlNRxSgb1GKt+w2KnjOTOmbB7nJh5OwKNd1VdI9Tk81TO43z7KeqaeR+NEYL+OEMm4nvYzeJ4BZE++tUxCcD1W0kt
Vhfo1WIdxvQk+siwarF/3WD0pGqs6v4nM17LJOgL/w==

Cadena original de complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|DC35A3D3-7C41-423D-AE0A-DA6A67AF3970|2018-09-20T15:55:15|FEL100622S88|SA96FHjJqNlrXiVd8KHRkYIv
+GspSc6GK3aCnZiN/PZ8ivRpD5QsSBa8JWQD78ZouXgrnBDIOO6unYME6Oguq2u1yNGPKVeWgGIqVWAnDjqNjX/M+Q4KlOCmBSHA
PkjtAnVwqW3ZZdiRXNcJHJFd8TMa+hNVuMcIP3wGFHAGrfkhxWXpOHafIPCVqFWnOj3BEt9EqcsTbemGX40s484zpYdeCNnTzHtL
pys1zf9CSQph6qRGsJGtqcjq/HSojbdO2hI9MdZJZ7D/a0xofhJs+4nVfi7cXByGkTsKTLX5MVPvhs7J3NfqfVq574Jy6O/lF3oa
ePkml5sEXCaUppf+3A==|00001000000408441752||

Enviar Factura a:
vasquezcarmen@hotmail.com

Leyenda:

Este documento es una representación impresa de un CFDI