GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRU IGNACIO DE LA LLAVE
COMISION EST. P/AT´N. Y PROT. DE LOS PERIODISTAS

SOLICITUD-C PROBACION DE RECURSOS

SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
19/10/2018	800333

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	VAFA800925QI4	ALFREDO VALDES FERRUZ	185	E10101	37500001	160118-1	F-858 COMPROBACION VIATICOS DP/OC/032/2018	19/10/2018		300.00

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.: DP/OC/032/2018
Fecha: 08-oct-18

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Departamento:	DIRECCIÓN DE PROCESOS

Nombre: LUIS FERNANDO REYES ROCHA

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: ISRAEL HERNÁNDEZ SOSA
Cargo: PROYECTISTA DE PROCESOS
Adscripción: SECRETARÍA EJECUTIVA
Residencia: XALAPA,VER
RFC: [redacted]

No. de personal: 116

Nivel y Zona:	Nivel	Zona

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino		Periodo	
Nacional:	VERACRUZ, TIERRA BLANCA	Inicio	Término
Internacional:			
Alimentación y Hospedaje		14-sep-18	14-sep-18
Solo Alimentación			
Solo Hospedaje			

Totales:

No.Días	Cuota por día	Importe de Viáticos
1	$300.00	$ 300.00
		$ 300.00

Importe Total de Viáticos

(Número) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe $	Importe $	Importe $

o:	Importe $
TRASLADOS LOCALES	

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

Importe Total de Gastos de Viaje

(Número) (Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

(Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

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

$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)

(Número) (Letra)

Comisión Estatal para la Atención y Protección de los Periodistas
Unidad Administrativa
RECIBIDO
Fecha: 14/10/2018 Firma:

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

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)	
Combustibles y lubricantes	
Traslados locales	
Servicio telefonico convencional	
Combustibles y Lubricantes	

Datos sobre la Comisión ATENCIÓN A PERIODISTAS _____ **Hojas adicionales a la presente.**

Objetivo de la Comisión

_____ **Hojas adicionales a la presente.**

Principales actividades a desarrc

Documentos de Comprobación

	De Viáticos y gastos de Viaje:	**Importe $**		**Administrativos de la Comisión:**
	Hospedaje (factura de hotel)			Oficio de Comisión
X	Alimentación	**$300.00**		Constancia de Permanencia
	Boleto de avión, autobús o tren			Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			**Otros**
	Traslados locales			
	Teléfonos y telefax			
	Gtos sin comprobates s/anexo			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

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

Reintegro a favor de la Dependencia:

$0.00	**(CERO PESOS 00/ 100 M.N.)**
(Número)	(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público:

$0.00	**(CERO PESOS 00/100 M.N.)**
(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:

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.

ISRAEL HERNÁNDEZ SOSA
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

FACTURA
COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI)

EMISOR DEL COMPROBANTE FISCAL
R.F.C. - NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
VAFA800925QI4 - ALFREDO VALDES FERRUZ

DOMICILIO FISCAL
AVENIDA ESPAÑA 135 COL. FRACCIONAMIENTO VIRGINIA, C.P. 94294, BOCA DEL RIO, VERACRUZ, México

REGIMEN FISCAL **621-Incorporación Fiscal**
CERTIFICADO SELLO EMISOR **00001000000407604304**
FECHA DE EMISIÓN **2018-10-04 - 11:12:38**
FECHA DE CERTIFICACIÓN **2018-10-04 - 11:13:39**
EXPEDIDO EN **94294-VER**

RECEPTOR DEL COMPROBANTE FISCAL
R.F.C. - NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
CEA121109B8A - COMISIÓN ESTATAL PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS PERIODISTAS

USO DEL CFDI: G03-Gastos en general

DOMICILIO FISCAL
AV. MANUEL AVILA CAMACHO 31 ALTOS 1 COL. CENTRO, C.P. 91000, Xalapa, Veracruz, México

FOLIO FISCAL **41C7E1A0-DB33-4ED3-9FFB-6B3F22F4E42D**
SERIE Y FOLIO **858**
TIPO DE COMPROBANTE **Ingreso**
PROVEEDOR CERTIFICACION **E CODEX - R.F.C. DCD090706E42**
CERTIFICADO SELLO DIGITAL SAT **00001000000406258094**

Código	Clave SAT	PRODUCTO/SERVICIO	U. MEDIDA SAT	CANT.	PRECIO	IMPORTE
01010101	90101501	CONSUMO DE ALIMENTO IVA Trasladado 16% = 41.379200	E48-Unidad de servicio	1.00	258.62	258.62

DETALLES DE PAGO

FORMA DE PAGO: **01-Efectivo**
METODO DE PAGO: **PUE-Pago en una sola exhibición**
CONDICIONES PAGO:
MONEDA Y TC: **MXN --- TC:**
TOTAL CON LETRA: **(TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN)**

IMPORTES

Subtotal:	$ 258.62
Impuestos Trasladados:	$ 41.38
Impuestos Retenidos:	$ 0.00
TOTAL:	**$ 300.00**

OBSERVACIONES EXTRA DEL DOCUMENTO

OBSERVACIONES EXTRA DEL DOCUMENTO 2

OBSERVACIONES EXTRA DEL DOCUMENTO 3

OBSERVACIONES EXTRA DEL DOCUMENTO 4

OBSERVACIONES EXTRA DEL DOCUMENTO 5

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
||1.1|41C7E1A0-DB33-4ED3-9FFB-6B3F22F4E42D|2018-10-04T11:13:39|DCD090706E42|g0tNZfCNmvMXcB2BoR3EG0/KmYrPsQSr4VDPy7KJPyJxJmAh3b23uZar205caRQUJ0v69Agw2fDJp5VIUc9kZSTUVdSO29BvUI8A/FeVg/7xhOsCkIm7Zgwf06gibc/it9cnMpAQRdbo/iKKat80Atuij5qr10weksGsuYMdv3OHDQBnZ7V8mCvYfOTWZRB7cRw+iYtlv1/5tEb5ySG24uTiYLddApmNALqNNzTwKw5logbrtDrFz3oJD0UrP38TxEpvKtAw8OAYNVJgoSB55dv/DKyJ3gbfEjpop6xDcgcE6AhTylFsDY4BicAdsIHIxorUeggD1MgStDwP0ScR6Q==|00001000000406258094||
SELLO DIGITAL DEL CFDI
g0tNZfCNmvMXcB2BoR3EG0/KmYrPsQSr4VDPy7KJPyJxJmAh3b23uZar205caRQUJ0v69Agw2fDJp5VIUc9kZSTUVdSO29BvUI8A/FeVg/7xhOsCkIm7Zgwf06gibc/it9cnMpAQRdbo/iKKat80Atuij5qr10weksGsuYMdv3OHDQBnZ7V8mCvYfOTWZRB7cRw+iYtlv1/5tEb5ySG24uTiYLddApmNALqNNzTwKw5logbrtDrFz3oJD0UrP38TxEpvKtAw8OAYNVJgoSB55dv/DKyJ3gbfEjpop6xDcgcE6AhTylFsDY4BicAdsIHIxorUeggD1MgStDwP0ScR6Q==
SELLO DIGITAL DEL SAT
ogv3oH+Tpq319hylmZaihMidjkvL1oQevdTHw8/S0D5Kgk2GxHoNASO3u7II/VPUoOXVJksSSAa2jUi4MpN7yWs1ISIOQ6WK4AdWdzIRWyiDZtJC1YFIm2QyD5x49yKHD3jOztTVPSjz+WLRxHhGam5TgXhsZQy4ifhgMb2O2ilvwne1LAEhPFUEtU7noobE2V69jpfroxWyKvSElgqEf33E8+Cky1m6NtdbX/DsSao+Du1YeAQyEy3aRVJ0YVbfvy5/RnrDvtCd/oKt2yl6r/BnFk/5phFonlZp9QLYdECV5qhBNVdQ9wJleERmvZ2P1VU74MqSnfzOjPuZHQcNRw==

Servicio procesado por:
FacturaFiel.com
TU PREPAGO DE FACTURAS

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Eliminado: 1 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 Públicas. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a datos personales identificados (RFC,).