



DATOS DEL EMISOR  
 OCL090305M73  
 OPERADORA CLARO SA DE CV  
 BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ 9 COL.  
 COSTA VERDE BOCA DEL RIO VERACRUZ  
 MEXICO 94294

FACTURA *Fecha Fx*  
 Página 1 de 1

FOLIO FISCAL  
 B693E304-7E27-4F61-A263-F7BEFEE44B21

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT / NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL CSD / LUGAR, FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN  
 00001000000203495475 00001000000404101011 BOCA DEL RIO, VERACRUZ 2017-03-03T19:37:18

SERIE Y FOLIO	FORMA DE PAGO	RÉGIMEN FISCAL
52821	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

DATOS DEL RECEPTOR	LUGAR DE ELABORACIÓN
SFP000520C28 SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION AV. XALAPA No.301 COL UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES XALAPA, XALAPA, VERACRUZ, MEXICO C.P.91010	BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ 9 COL. COSTA VERDE BOCA DEL RIO VERACRUZ MEXICO 94294

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN: 2017-03-03T19:42:16 No. de Cuenta: 7014  
 PAGO EN: 28= Tarjeta de Débito

C/ TIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	no aplica	CONSUMO	\$ 258.62	\$ 258.62
			importe	\$ 258.62
			Subtotal	\$ 258.62
			IVA 16.0000	\$ 41.38
<b>TOTAL CON LETRA</b>				
TRESCIENTOS PESOS, 00/100 MXN				
Este documento es una representación impresa de un CFDI				
			<b>TOTAL</b>	<b>MXN \$ 300.00</b>

*Morales*

Factureya



Sello Digital del CFDI:  
 iE[CwPMwApC0AUSOPR1WGNggp4EMApEF+Rvst\_Gs44K8JITggnv0USsZ9w9J0v0unshVMBR6Pnqj10WvOpMDBN2Awc0GCKdVDP5nUj0989VCa2i1rXLWZPqRZE4dn42  
 YcCqP1FKwY90Lg+HwocmKOT9C3CalvrmFzqwdPxb004b6PaBkUB5uoge1eUJLNHT9K0U0dowb2ccA6Fqjps6BFCjwvWvVOpshuJolyPZPEC3V5nrmz1WmRvD1CF7u  
 cZzZn13Y2IPWc0NgASWK2Use2vCGgbrWp0V84uCl17JV5FW0tdm1K4qGCHmKwMDn0Kpa==  
 Sello del SAT:  
 51VWtKkuR5ky6aJz7vZ5eeg-jTPhmMRpcolWdPmKq9CM1y8sm5h0Bnd2jSR4By41T58guU+Hw0GL6S3An2f5GZ2ppY5Jw2TVAd6JAcmZw0kajjyGvGf5U44npM+  
 U7WkuDBPH0YISPCVedXUHXUMTUmhY=  
 Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
 [][L0]B693E304-7E27-4F61-A263-F7BEFEE44B21|2017-03-03T19:42:16|EJ0xPHeWpC0Qn15DFRAnMGAggnrEHAgEF+Rv2LGS4/WK8ITqpw0U529w9000unshVMBR6Pnqj10  
 WvOpMDBN2Awc0GCKdVDP5nUj0989VCa2i1rXLWZPqRZE4dn42|F0wY90Lg+HwocmKOT9C3CalvrmFzqwdPxb004b6PaBkUB5uoge1eUJLNHT9K0U0dowb2ccA6Fqj  
 ps6BFCjwvWvVOpshuJolyPZPEC3V5nrmz1WmRvD1CF7ucZzZn13Y2IPWc0NgASWK2Use2vCGgbrWp0V84uCl17JV5FW0tdm1K4qGCHmKwMDn0Kpa==|[000010000002  
 03495475]]

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal 27213 Clave 610200

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre:	<u>PERLA ALEJANDR MORALES GALAN</u>	R.F.C.:	<u></u>
Puesto:	<u>AUDITOR</u>	No. de Empleado:	<u></u>
Area de adscripción:	<u>SUBD. DE VISITAS DOM. Y REVISIONES DE GABINETE</u>		


Oficio de Comisión No: SIN DGE/YD/26/A/06/2017 De Fecha: 

<u>1</u>	<u>3</u>	<u>2017</u>
D	M	A

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente".

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., DEL 03 DE MARZO DE 2017.

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES	100.00	ASISTIR A MESA DE TRABAJO EN PRODECON
TOTAL* \$ 100.00		

  
PERLA ALEJANDR MORALES GALAN  
 Firma del Comisionado

  
ALFONSO SANFILIPPO LACAYO  
 Subdirector de Visitas Domiciliarias y  
 Revisiones de Gabinete

\* La suma de los viáticos comprobatorios y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.