

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.
ARTILLEROS No. 123, Col. 7 DE JULIO
VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

Nombre de Sucursal: **APSA**
 Expedido en: **ARTILLEROS No. 123, Col. SIETE DE JULIO**
VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

Lugar de expedición: **VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO**
 Fecha: **31-03-2017**
 Vendido a: **SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION**
 Domicilio: **Calle AV. XALAPA No. 301, Col. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES**
Deleg./Municipio XALAPA, VERACRUZ, MEXICO C.P. 91910

Régimen Fiscal: **Persona Moral del Régimen de los Coordinados**
 RFC: **APU640030KV8**
 No. de Factura: **110055244263**
 Serie: **AP**

R.F.C. Cliente: **SFP000520C28**
 Referencia: **110055244263**
 Fecha y Hora: **2017-03-31T10:10:13**

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio Unitario | Importe |
|----------|-----------|--|-----------------|----------|
| 1 | No Aplica | SERVICIOS DE VIAJE ADO XALAPA-VERACRUZ FOI, 110055244263 ASIENTO. 33 23/03/2017 | \$124.13 | \$124.13 |



Método de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN Importe Exento: \$0.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Método de Pago: **01 Efectivo.** Importe Tasa 16%: \$124.13

Número de Cta. Pago: Sub-total: \$124.13

Importe con letra: **CIEN CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.** IVA 16%: \$19.87

Observaciones: Total: \$144.00

Todos los servicios que empare esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho o obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se regirá conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se resolverá por los tribunales competentes en la Ciudad de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiera corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier rojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



| FOLIO FISCAL | |
|--|--|
| 44C05E8-87EC-46DE-66D0-9F66B230BC6A | |
| NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT 00001000000404598147 | NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR 00001000000301268572 |
| FECHA TIMBRADO 2017-03-31T10:11:14 | LUGAR TIMBRADO MEXICO, CIUDAD DE MEXICO |

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT: Página 1 de 1

09MUGQE9326V60WuzEAsrh0NN2c:~x508E8H3LY2V7CH8xY4meuH7Fas10edjzTYhK0UJ0L8zNAQeKrbOw9mFauzsoFqyHsg04+2p3VpRZM+28KmeFpZiRpl8t
 5V999Q2ZE4M14=

Sello Digital del Emisor:

Sello Digital del SAT:

[0Ludn1q5bHf6GuzpCFP7P4gmguz7Gue7cDkyp1gDUUqu7eluKQLQ7b3yQh2b2ZV3BO+5M5DLXr9aEvelGWQ2wFTY0LBN57by25ZCL3c7Kub9whvCH4UQYyJ+CK5-M8aC1eagP
 hUcV7b5e+mapZ.hkX+5VFe+AQ7+UolWuL5WEEsYb1rXOYUuea7T1HQJ0Q8F5Ww+AFy5B3mkx5dL5aReeSSRbXTX6JvH7TE608ZJvNwWk2mFhH8TD6S05w09jH8E2gnw8OyqMf
 qCbqC40NAQ2NE5W47N46mTgm

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.
ARTILLEROS No. 123, Col. 7 DE JULIO
VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15300

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados
 Nombre de Sucursal: APSA
 Expedido en: ARTILLEROS No. 123, Col. SIETE DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15300

RFC: APU64030KV9
 No. de Factura: 090076310673
 Serie: AP
 R.F.C. Cliente: 8FP006520G28
 Referencia: 090076310673
 Fecha y Hora: 2017-03-31T10:07:24

Lugar de expedición: VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO
 Fecha: 31-03-2017
 Vendido a: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 Domicilio: Calle AV. XALAPA No. 301, Col. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES
 Deleg./Municipio: XALAPA, VERACRUZ, MEXICO C.P. 91010

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio Unitario | Importe |
|----------|-----------|---|-----------------|----------|
| 1 | No Aplica | SERVICIOS DE VIAJE ADO DL VERACRUZ-XALAPA FOL. 090076310673 ASIENTO. 36 23/03/2017 | \$148.27 | \$148.27 |

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
 EFECTOS FISCALES AL PAGO

Importe Exento: \$0.00
 Importe Tasa 16%: \$148.27
 Sub-total: \$148.27
 IVA 16%: \$23.73
 Total: \$172.00

Método de Pago: 01 Efectivo.

Número de Cla. Pago:

Importe con letra: CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

Observaciones:

X 174.5

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial el Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se registró conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se resolverá por los tribunales competentes en la Ciudad de Puebla de los Ríos, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiera corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier rojo Gómez sin col. Cuasco, Puebla, Hidalgo (Central de Autobuses de Puebla)



VIGENTE

| FOLIO FISCAL | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| 88E411DF-4465-47D7-850C-D11452D75AEB | |
| NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT | NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR |
| 00001000000404598147 | 00001000000301268572 |
| FECHA TIMBRADO | LUGAR TIMBRADO |
| 2017-03-31T10:09:18 | MÉXICO, CIUDAD DE MEXICO |

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

81.088E411DF-4465-47D7-850C-D11452D75AEB(2017-03-31T10:09:18)CzGJ9FQdnrwhKwqZ0a3jg0lRfP3eJtoAfh3Mpd0B0WU8FP0XUd1FphUadWgIQ0T7a5WJcy0F89YW80QzVJF18JN1CAGMYY7WZmVUxak0kspfgccc+7cc4RhzUFR00zPWh4=CJ5CDyXewawcE=00001000000404598147

Sello Digital del Emisor:

OrLCzGJ9FQdnrwhKwqZ0a3jg0lRfP3eJtoAfh3Mpd0B0WU8FP0XUd1FphUadWgIQ0T7a5WJcy0F89YW80QzVJF18JN1CAGMYY7WZmVUxak0kspfgccc+7cc4RhzUFR00zPWh4=CJ5CDyXewawcE=

Sello Digital del SAT:

AuLstVEyZ4wTXyVhTgq1f6uJst1WfWwHmUkZmT2BvngInuFvSOQw+OQ+94B3zWYUuJ8YDFvJYd0bP0aUfK0zdf0dCq65XmY+8MvZb02P3CO4CHH-WWw1mVh0guzHXYHMLs51p70tA3XGCJNy5T12tqDK7yggfaw0x0b0t0epR0hFjuyVh4r5.PRt4pF0wH-DpYvDRkx000hs1huH4CngK0LULJ9xT2P7vV4+gUkacMLBN0guQZ7TfGJLTLmTaw0v0p8597YtMzpcQdTL0D0w+3oFYLvWw800Ww=



RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal 27213 Clave 610200

DATOS DEL VIATICANTE

| | | | |
|----------------------|---|------------------|------------------------|
| Nombre: | <u>ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ</u> | R.F.C.: | <u>ACMR-900711-JR2</u> |
| Puesto: | <u>AUDITOR</u> | No. de Empleado: | <u>886625</u> |
| Area de adscripción: | <u>SUBD. DE VISITAS DOM. Y REVISIONES DE GABINETE</u> | | |

Oficio de Comisión No: DGF/VDyRG/A/158/2017

De Fecha:

| | | |
|-----------|----------|-----------|
| <u>23</u> | <u>3</u> | <u>17</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

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 31 DE MARZO DE 2017

| Gastos No Comprobados | | |
|-----------------------|--------|---|
| CONCEPTO | MONTO | MOTIVOS |
| TRASLADOS LOCALES | 100.00 | LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN ORDEN 2016-5-100 PERIODO DEL 23 DE MARZO DE 2017 SE ANEXA BITACORA |

TOTAL* \$ 100.00

ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ
Firma del Comisionado

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

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

BITACORA DE TAXIS

BUENO POR: \$100.00

COMISIONADO: ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ

LUGAR: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

PERIODO: DEL 23 DE MARZO DE 2017.

BITÁCORA DE TAXIS DE LA COMISIÓN EFECTUADA DEL 23 DE MARZO DE 2017 A LAS CIUDADES DE VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.,

23 DE MARZO DE 2017

| | |
|--|-------|
| - DE ADO A DOMICILIO FISCAL EMPRESA..... | 50.00 |
| - DE DOMICILIO FISCAL EMPRESA A ADO..... | 50.00 |

TOTAL.....\$100.00

ATENTAMENTE.

XALAPA, VER. A 31 DE MARZO DE 2017

C. ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ



51 04



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FRO189
Fecha: 17/04/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

Nombre: SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 886825

| | | |
|---------------|-------|-------|
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
| | III | 3 Y 1 |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER.

| | Período | | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
| | Inicio | Término | | | |
| Nacional: | | | | | |
| Internacional: | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 11/04/2017 | 12/04/2017 | 2 | \$ 1,000.00 | \$ 2,000.00 |
| Solo Alimentación | | | | | \$ - |
| Solo Hospedaje | | | | | \$ - |
| Totales: | | | | | \$ 2,000.00 |

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00
(Número)

(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

| Avión | Autobús | Tren |
|------------|------------|------------|
| | X | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
| | 0.00 | |

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

| | |
|-------|------------|
| Otro: | Importe \$ |
| | |

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

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:

0.00
(Número)

(CERO 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.

ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ

Firma y fecha

XALAPA, VER., 17 DE ABRIL DE 2017.

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|---|------------|---|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | |
| Por Viáticos Por Gastos de Viaje Combustibles y Lubricantes Traslados Locales Teléfonos y Telefax | | |
| Datos sobre la Comisión | | |
| Objetivo de la comisión | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACIÓN AL SAT E INICIO DE AUDITORIAS | | |
| Principales actividades a desarrollar: | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACIÓN AL SAT E INICIO DE AUDITORIAS | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | 560.00 | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 510.00 | <input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 288.00 | <input type="checkbox"/> Programas de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | | <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas |
| <input type="checkbox"/> Peaje y Estacionamientos | | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 290.00 | |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 1,648.00 (Número) | | (UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) (Letra) |
| Reintegro a favor de la Dependencia 0.00 (Número) | | (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra) |
| Reintegro a favor del Servidor Público 0.00 (Número) | | (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra) |
| Autorización | | |
| ALFONSO SANFILIPPO LACAYO | | |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE | | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión | | |
| C. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO | | |
| De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informarte los resultados de la Comisión efectuada. | | |
| Informe SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 % | | |
| En caso 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. | | |
| ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ Nombre y Firma del Servidor Público | | |

REVERSO



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGFV/DyRG/A/200/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 11 de Abril de 2017.

Rosa de abril Acosta Martínez
Auditor
Número de Personal: 886625

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

| | |
|------------------|---|
| Lugar: | Veracruz y Boca del Río, Ver. |
| Periodo: | Del 11 AL 12 de Abril de 2017. |
| Objetivo: | Notificar Oficio de Liquidacion, al SAT e Inicio de Auditorias. |

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


C.P. Alfonso SanFilippo Lacayo

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Valentín Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pte.
Archivo

MEAR/AGC/yeso*

VPHOTEL SA DE CV

Domicilio fiscal R.F.C.: **VPH09091512A**
 Calle: DIAZ MIRON No. 776, Col. CENTRO, CP. 81700, VERACRUZ, VERACRUZ, MEXICO

Expedido en
 Calle: DIAZ MIRON No. 776, Col. CENTRO, CP. 81700, VERACRUZ, VERACRUZ, MEXICO
 Lugar de expedición VERACRUZ, VERACRUZ

COMPROBANTE
 FISCAL DIGITAL



Serie: **FD**
 Folio: **16057**

Fecha: 2017-04-17T12:33:08
 Forma de pago: Pago en una sola exhibición
 Método de pago y Cuenta:
 01
 Régimen fiscal:
 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS

Facturado a: **SFP000520C28**
 (40) SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

Calle: AV. XALAPA No. 301, Col. LINDAD DEL BOSQUE PENSIONES, CP. 81010, XALAPA ..
 VERACRUZ, RFC: SFP000520C28

Pedido Clé:

| Cant | Unidad | Clave | Descripción | P/U | Importe |
|------|-----------|-------|---|--------|---------|
| 1 | No aplica | 01 | RENTA CUARTO NOCHE HOSPEDAJE DEL 11/04/2017 HAB. 111 | 482.76 | 482.76 |



| | |
|--------------|---------------|
| Subtotal | 482.76 |
| ISHO | 0.00 |
| I.V.A. | 77.24 |
| Total | 560.00 |

QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Folio fiscal: **15DBA476-3196-48DD-935E-956517F4B2E2**

Fecha y hora de certificación: **2017-04-17T12:36:51**

Sello digital del CFDI:

JrzKZw/F/a6EeS0CzpjS+WM6jZOU/h6WCVLVH5ct5uhRc4LqHZ+4mR9WypmpYLOBXYmq7C/KBjBz0t94/jyCNaXecxCdCTP492
 /MDFBQpMF0pv3DA55LaUyoAUh29fGvlu1pGfe0jxVHyrcbw gxjoqyFWxgDSVqRFGqLo4dnkEHm+DapV2CHZj3tD8FjJ3

Número de serie del Certificado de Sello Digital:
 00001000000404324648

Número de serie del Certificado de Sello Digital del SAT:
 00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[1.0]15DBA476-3196-48DD-935E-956517F4B2E2[2017-04-17T12:36:51]
 JrzKZw/F/a6EeS0CzpjS+WM6jZOU/h6WCVLVH5ct5uhRc4LqHZ+4mR9WypmpYLOBXYmq7C/KBjBz0t94/jyCNaXecxCdCTP492
 /MDFBQpMF0pv3DA55LaUyoAUh29fGvlu1pGfe0jxVHyrcbw gxjoqyFWxgDSVqRFGqLo4dnkEHm+DapV2CHZj3tD8FjJ3
 F1NwEY aBCdsAqLB3YogD4u/hrah9UunHYKrBR3co44p7adn3/q93z p5Hclngl8mv8mS3UK6eLr9cK1JgPLpj+42JUdnu1Vkuhp
 GLYAhYRC1Yko0GWEZmW/qAJNhtkzsCbnOUEw 4HloA==[00001000000301160463]

Sello digital del SAT:

k9SNWkja+kYXG+N3fCXsIDgkCILbDs0g2fvXYKguvDjE6K4fUu5X11w 6k7CnA.Ms9ceWVfPqAdzDGaU3X+4H1fxoFy/84dNN2v
 euOed377RjFqPE0GKSMorT4/O6a08H5NFKon6Hckdw hTArvjJ4hzDI54JfYef9maBVSvc=



lasuriana2.ver@gmail.com

DATOS DEL EMISOR

MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA (TELL700816F29)
 REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
 ZARAGOZA No.286 ESQ. ARISTA
 COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ CP.91700
 Expedido en :
 ZARAGOZA No.286
 COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ CP.91700 TEL: (229) 9313204

DATOS DEL RECEPTOR

Nombre/Razon SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 Domicilio AV. XALAPA 301 COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES C.P.
 91010
 Ciudad/Estado XALAPA VER RFC :SFP000520C28

DATOS GENERALES

Tipo FACTURA
 Serie/Folio FA 11890
 Fecha 11-04-2017 16:09:11
 No.Certi.Emisor 00001000000300868928

| CANTIDAD | UMED | CLAVE | DESCRIPCION | PRECIO | IMPORTE |
|----------|-----------|-------|----------------------|--------|---------|
| 1 | NO APLICA | | CONSUMO DE ALIMENTOS | 258.62 | 258.62 |



Forma de pago :PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION. EFECTOS FISCALES AL PAGO
 Metodo de pago:01 EFECTIVO
 Cond. de pago :CONTADO
 Tasa de IVA : 16 %
 ** TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. **

Subtotal : 258.62
 Iva : 41.38
 Total : 300.00

No. Certificado SAT
 CCCC1000000301751173

Fecha de Certificacion
 2017-04-11T16:05:23

Folio Fiscal
 93845754-86FA-4611-9E98-D9914DF093BB

Sello digital del CFDI:
 93845754-86FA-4611-9E98-D9914DF093BB-2017-04-11T16:05:23
 Sello del SAT:
 Cadenas original del complemento de certificados digital del SAT:
 ...



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI
 *** ORIGINAL ***

FLORESTA SUR VER

Edison 11A, Norte 1235 Colonia Talleres Monterrey,
Nuevo Leon, C.P. 64480

Regimen de (cobranza) para Finanzas de Sociedades

IE.036601142 1 12/04/2017 16:22

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
COC08605231N4

Edison No. Número 1235 Colonia Talleres Monterrey,

No Aplica

FACTURA 1 12/04/2017 16:24

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
EDISON 1235 NORTE, TALLERES, MONTERREY,
NUEVO LEON, MEXICO
C.P. 64480
COC08605231N4

EMITIDO EN:
FLORESTA SUR VER
PASEO FLORESTA ORIENTE MLTE 11 FLORESTA,
VERACRUZ VERACRUZ, MEXICO
C.P. 91940

LUGAR DE EXPEDICION:
PASEO FLORESTA ORIENTE MLTE 11 FLORESTA,
VERACRUZ VERACRUZ

CLIENTE:

El presente documento es una copia de un documento original.

Se cancela el pago en el momento de imprimirse.

Este documento es una copia de un documento original.

Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.

Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.

Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.

Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.
Este documento es una copia de un documento original.

SERVICIO DE TAXI "CAVE"

ADO ADO GL

ADO



SEGURIDAD Y CONFIANZA SOBRE RUEDAS

FACTURA POR SERVICIO DE TAXI

USUARIO

NOMBRE: *Secretaría de Finanzas*

DOMICILIO:

TELÉFONO:

AUTORIZO Sr.:

FIRMA:

FECHA

11/04/19

SEDE DE REGISTRO DE VEHÍCULOS
SECRETARÍA DE FINANZAS
ESTADO DE VERACRUZ
CARRILLO DE LA ROSA
CALLE 25 DE FEBRERO
C.P. 91000
TEL. 252 1700
CALLE 25 DE FEBRERO
C.P. 91000
TEL. 252 1700

SERVICIOS REALIZADOS

| ORIGEN | DESTINO | COSTO |
|------------------------------------|--------------------|------------|
| <i>Plaza Costal</i> | <i>Framboyanes</i> | <i>50.</i> |
| | | <i>3</i> |
| SEGURIDAD Y CONFIANZA SOBRE RUEDAS | | |
| UNIDAD No. | COSTO \$ | |
| <i>CHOSTER</i> | I.V.A. \$ | |
| | TOTAL \$ | <i>50.</i> |

UNIDAD INDEPENDIENTE

242100

TRAINVER

4

046632

RUTA 91
VERACRUZ
Las Bajadas
Cd. I. *Gastriol*
Framboyanes



\$ 12.00

ESTE BOLETO ES PERSONAL
Y DA ACCESO AL SERVICIO
DEL VEHICULO

305635

TRAINVER

12

Debe pagarse dos veces
conservando este boleto
y presentarlo al conductor
que lo solicita

6237561

SOLEDAD RODRIGUEZ
TRANSPORTE TERRESTRE DEL ESTADO DE VERACRUZ
Y S.A.S.C.
TRANSPORTE LIBRADO CON
TECNOLOGIA DE PUNTA
AL SERVICIO DE LOS
VERACRUZANOS

*OPERADORES CAPACITADOS
*UNIDADES CLIMATIZADAS.

QUEJAS Y SUGERENCIAS
987 3 54

Suma ~~40~~ 40

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.
ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MÉXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal:

Persona Moral del Régimen de los Coordinados

Nombre de Sucursal: APSA

No. de Factura: 110065452988

Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. SIETE DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

Serie: AP

Lugar de expedición: VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. Cliente: SFF000520C28

Fecha: 17-04-2017

Referencia: 110065452988

Vendido a: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

Fecha y Hora: 2017-04-17T16:37:26

Domicilio: Calle AV. XALAPA No. 301 , Col. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES XALAPA

Del. / Municipio XALAPA, VERACRUZ, MEXICO C.P. 91010

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio Unitario | Importe |
|----------|-----------|--|-----------------|----------|
| 1 | No Aplica | SERVICIOS DE VIAJE ADO XALAPA-VERACRUZ FOL. 110065452988 ASIENTO. 36 11/04/2017 | \$124.13 | \$124.13 |

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Importe Exento: \$0.00

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Método de Pago: 01 Efectivo.

Importe Tasa 16%: \$124.13

Número de Cta. Pago:

Sub-total: \$124.13

Importe con letra: *****CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.*****

IVA 16%: \$19.87

Observaciones:

Total: \$144.00

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa o indirectamente con la prestación de este servicio, se registró conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se resolverá por los tribunales competentes en la Ciudad de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiere corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier rojo Gómez s/n col. Guesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



FOLIO FISCAL

618D8E9B-4B72-4BE5-A563-D36112750E5A

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000404598147

00001000000301268572

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V.
 ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MÉXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: Persona Moral del Régimen de los Coordinados

Nombre de Sucursal: APSA
 Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. SIETE DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

No. de Factura: 090076642547

Serie: AP

Lugar de expedición: VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO
 Fecha: 17-04-2017
 Enviado a: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 Domicilio: Calle AV. XALAPA No. 301 , Col. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES XALAPA
 Deleg./Municipio XALAPA, VERACRUZ, MEXICO C.P. 81010

R.F.C. Cliente: SFP000520C28
 Referencia: 090076642547
 Fecha y Hora: 2017-04-17T16:41:56

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio Unitario | Importe |
|----------|-----------|--|-----------------|----------|
| 1 | No Aplica | SERVICIOS DE VIAJE ADO VERACRUZ-XALAPA FOL. 090076642547 ASIENTO. 41 12/04/2017 | \$124.13 | \$124.13 |



Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Importe Exento: \$0.00

EFECTOS FISCALES AL PAGO

Importe Tasa 16%: \$124.13

Método de Pago: 01 Efectivo.

Sub-total: \$124.13

Número de Cta. Pago:

IVA 16%: \$19.87

Importe con letra: *****CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.*****

Total: \$144.00

Observaciones:

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se regirá conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se resolverá por los tribunales competentes en la Ciudad de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiera corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier rojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



| FOLIO FISCAL | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| 2CD46265-FE75-4B4C-BFC2-0C4D17437E4B | |
| NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT | NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR |
| 00001000000404598147 | 00001000000301268572 |



RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal 27213 Clave 610200

DATOS DEL VIATICANTE

| | | | |
|----------------------|---|------------------|------------------------|
| Nombre: | <u>ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ</u> | R.F.C.: | <u>AOMR-900711-JR2</u> |
| Puesto: | <u>AUDITOR</u> | No. de Empleado: | <u>886625</u> |
| Area de adscripción: | <u>SUBD. DE VISITAS DOM. Y REVISIONES DE GABINETE</u> | | |

Oficio de Comisión No: DGF/VDyRG/A/200/2017 De Fecha:

| | | |
|-----------|----------|-----------|
| <u>11</u> | <u>4</u> | <u>17</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

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 31 DE MARZO DE 2017

| Gastos No Comprobados | | |
|-----------------------|--------|---|
| CONCEPTO | MONTO | MOTIVOS |
| TRASLADOS LOCALES | 200.00 | NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACION, AL SAT E INICIO DE AUDITORIA PERIODO DEL 11 AL 12 DE ABRIL DE 2017 SE ANEXA BITACORA |

TOTAL* \$ 200.00

ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ
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.

BITACORA DE TAXIS

BUENO POR: \$200.00

COMISIONADO: ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ

LUGAR: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

PERIODO: DEL 11 AL 12 DE ABRIL DE 2017.

BITÁCORA DE TAXIS DE LA COMISIÓN EFECTUADA DEL 11 AL 12 DE ABRIL DE 2017 A LAS CIUDADES DE VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.,

11 DE ABRIL DE 2017

- DE HOTEL A DOMICILIO FISCAL EMPRESA----- 50.00
- DE DOMICILIO FISCAL EMPRESA A HOTEL----- 50.00

12 DE ABRIL DE 2017

- DE HOTEL A DOMICILIO FISCAL EMPRESA----- 50.00
- DE DOMICILIO FISCAL EMPRESA A HOTEL----- 50.00

TOTAL-----\$200.00

ATENTAMENTE.

XALAPA, VER. A 17 DE ABRIL DE 2017


C. ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ