



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>03</u>														
		Fecha: <u>22/05/2017</u>														
<small>Presentar solo para comprobación de Viáticos</small>																
Datos de la Unidad Responsable																
Clave:	21111.108S24002.152.DH291E	Nombre: <u>SUBDIR. DE REGISTRO Y CTROL. DE OBLIG.</u>														
Datos del Servidor Público Comisionado:																
Nombre:	<u>WALDIR FELIPE ARRIAGA MORFIN</u>	No. de personal: <u>403855</u>														
Cargo:	<u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>															
Adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR</u>															
Residencia:	<u>XALAPA VER.</u>															
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 30%;">Nivel</td> <td style="width: 40%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3								
Nivel y Zona:	Nivel	Zona														
	III	3														
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																
	Período															
Destino	Inicio	Término														
Nacional: <u>CIUDAD DE MEXICO</u>																
Internacional:																
Alimentación y Hospedaje	11/05/2017	11/05/2017														
Solo Alimentación	12/05/2017	12/05/2017														
Solo Hospedaje																
Totales:																
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">No. Días</td> <td style="width: 20%;">Cuota por día \$</td> <td style="width: 60%;">Importe de Viáticos \$</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$1,000.00</td> <td style="text-align: center;">\$1,000.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$1,300.00</td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	1	\$1,000.00	\$1,000.00	1	\$300.00	\$300.00			\$1,300.00		
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
1	\$1,000.00	\$1,000.00														
1	\$300.00	\$300.00														
		\$1,300.00														
Importe Total de Viáticos																
<u>\$1,300.00</u>		<u>(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u>														
(Número)		(Letra)														
Tipo de Transporte																
Avión	Autobús	Tren														
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
Otro:	Importe \$															
VIAJO EN VEHICULO OFICIAL DEL CONSEJO ESTATAL DE SEGURIDAD PUBLICA																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>			Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Vehículo	_____															
Placas	_____															
Km. Salida	_____															
Km. Regreso	_____															
Combustibles y Lubricantes	_____															
Peajes	_____															
Total	_____															
Importe Total de Gastos de Viaje																
(Número)		(Letra)														
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																
(Número)		(Letra)														
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																
(Número)		(Letra)														
<small>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.</small>																
		22/05/2017														
Firma y fecha																



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos 375 001

Por Gastos de Viaje _____

Combustibles y Lubricantes _____

Traslados Locales _____

Teléfonos y Telefax _____

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR AL REGISTRO PUBLICO VEHICULAR A REUNIONES EJECUTIVAS PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PADRON VEHICULAR DEL ESTADO

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.

LAS INHERENTES A LA COMISION

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	\$685.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$300.00	_____	Diplomas o constancia de participación
_____	Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____	Programas de trabajo
_____	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
_____	Peaje	_____	_____	Otros
_____	Traslados locales	_____	_____	
_____	Teléfonos y telefax	_____	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: \$985.00 (NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

Reintegro a favor de la Dependencia _____

(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público _____

(Número) (Letra)

Autorización

SUBDIRECTORA DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES _____ Vo. Bo.

LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ

Informe de la Comisión

C. LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIO CON LA COMISION 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.

WALDIR FELIPE ARRIAGA MORFIN

Nombre y Firma del Servidor Público



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>03</u>						
		Fecha: <u>22/05/2017</u>						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
Datos de la Unidad Responsable								
Clave:	21111.108S24002.152.DH291E	Nombre: <u>SUBDIR. DE REGISTRO Y CTROL. DE OBLIG.</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:								
Nombre:	<u>WALDIR FELIPE ARRIAGA MORFIN</u>	No. de personal: <u>403855</u>						
Cargo:	<u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>							
Adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR</u>							
Residencia:	<u>XALAPA VER.</u>							
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 30%;">Nivel</td> <td style="width: 40%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3
Nivel y Zona:	Nivel	Zona						
	III	3						
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:								
	Período							
	Inicio	Término						
Nacional: <u>CIUDAD DE MEXICO</u>								
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje	11/05/2017	11/05/2017						
Solo Alimentación	12/05/2017	12/05/2017						
Solo Hospedaje								
Totales:								
		\$1,300.00						
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Importe Total de Viáticos <u>\$1,300.00</u> (Número) </td> <td style="width: 50%; text-align: right;"> (UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra) </td> </tr> </table>			Importe Total de Viáticos <u>\$1,300.00</u> (Número)	(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)				
Importe Total de Viáticos <u>\$1,300.00</u> (Número)	(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)							
Tipo de Transporte								
	Avión	Autobús						
	Importe \$	Importe \$						
	Importe \$	Importe \$						
Otro:	Importe \$							
VIAJO EN VEHICULO OFICIAL DEL CONSEJO ESTATAL DE SEGURIDAD PUBLICA								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso </td> <td style="width: 50%;"> _____ _____ _____ _____ </td> </tr> <tr> <td> Combustibles y Lubricantes Peajes Total </td> <td> _____ _____ _____ </td> </tr> </table>			Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso	_____ _____ _____ _____	Combustibles y Lubricantes Peajes Total	_____ _____ _____		
Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso	_____ _____ _____ _____							
Combustibles y Lubricantes Peajes Total	_____ _____ _____							
Importe Total de Gastos de Viaje								
		(Letra)						
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)								
		(Letra)						
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:								
		(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.								
Firma y fecha		22/05/2017						



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos 375 001

Por Gastos de Viaje _____

Combustibles y Lubricantes _____

Traslados Locales _____

Teléfonos y Telefax _____

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR AL REGISTRO PUBLICO VEHICULAR A REUNIONES EJECUTIVAS PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PADRON VEHICULAR DEL ESTADO

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.

LAS INHERENTES A LA COMISION

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	\$685.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$300.00		Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren			Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
	Traslados locales			
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$985.00

(NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

SUBDIRECTORA DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES

LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ

Vo. Bo.

Informe de la Comisión

C. LIC. IXCHEL ALEJANDRA FLORES PEREZ

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIO CON LA COMISION 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.

WALDIR FELIPE ARRIAGA MORFIN

Nombre y Firma del Servidor Público



WALDIR FELIPE ARRIAGA MORFIN
JEFE DE DEPARTAMENTO DE CONTROL VEHICULAR
SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES
No. DE PERSONAL 403855
P R E S E N T E

Por este conducto me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Ciudad de México
Periodo:	Del 11 de Mayo Al 12 de Mayo del 2017
Objetivo:	Asistir al Registro Público Vehicular a reuniones ejecutivas para la actualización del Padrón vehicular del Estado

Por lo anterior agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

ATENTAMENTE


LIC. RICARDO BENÍTEZ GÓMEZ LANDERO
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN

12 MAY 2017

Verónica García

C.c.p. **MTR. ALEJANDRO SALAS MARTÍNEZ** - Subsecretario de Ingresos.- Para su conocimiento.- Presente.
C.P. MARIA DE LOURDES GARCIA Y DURAN - Responsable de la Subdirección de Recursos Humanos.-
Mismo fin.

Av. Xalapa N°301,
Col. Unidad del Bosque,
C.P. 91010, Xalapa VZ

LICS. WFAM/BG/4Z.




SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

FECHA:

11 DE MAYO DE 2017

ACUERDO:

MAYO 002

ACUERDO CON LA C. SECRETARIA
DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
MTRA. CLEMENTINA GUERRERO GARCÍA

MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTÍNEZ
SUBSECRETARIO DE INGRESOS

SE SOMETE A SU CONSIDERACIÓN PARA SER ACORDADO Y AUTORIZADO CONFORME A LAS RESPONSABILIDADES RESPECTIVAS:

DESCRIPCIÓN

Asistencia del **Lic. Waldir Felipe Arriaga Morfin**, jefe del Departamento de Control Vehicular a la Reunión de Trabajo para la presentación de la Aplicación de Vehículos Robados, en versión Adroid que se llevará a cabo en la Comisión Nacional de Seguridad, en la Ciudad de México, D.F. los días 11 y 12 de mayo del presente año.

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
RECIBIDO
19 MAY 2017
HCRA: *[Signature]*
SUBSECRETARIA
DE INGRESOS

ACUERDO

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
hora: 12:30
16 MAY 2017
RECORRIDO
OFICINA DEL C. SECRETARIO

Solicitado

Autorizado

[Signature]
Mtro. Alejandro Salas Martínez

[Signature]
Mtra. Clementina Guerrero García



ASUNTO:
Comisión fuera del Estado
Xalapa, Ver. a 11 de mayo de 2017

Con la finalidad de dar cumplimiento a la normatividad establecida en el Decreto Núm. Ext. 32, Artículo 84, Inciso II, de los Lineamientos Generales y Específicos de Disciplina, Control y Austeridad Eficaz de las Dependencias y Entidades del Poder Ejecutivo del Estado, que a la letra dice: *Corresponderá al Titular de la Dependencia autorizar las comisiones oficiales fuera del Estado y en el Extranjero a los "Subsecretarios, Directores Generales o equivalentes y al demás personal, a través del Titular de la Dependencia o entidad"*, solicito a usted tenga a bien autorizar la comisión , por parte de:

O.C.	COMISIÓN	LUGAR	FECHA
	<u>Lic. Waldir Felipe Arriaga Morfin</u> Asistir a la Reunión de trabajo para la presentación de la Aplicación de Vehículos Robados, en versión Android en la Comisión Nacional de Seguridad	Ciudad de México	11 y 12 de mayo

Solicita

Mtro. Alejandro Salas Martínez
Subsecretario de Ingresos

Autoriza

Mtra. Clementina Guerrero García
Secretaria de Finanzas y
Planeación



HOTELERA ARTES SA

RFC: HAR730131M1A
MAESTRO ANTONIO CASO 23 TABACALERA

MEXICO CIUDAD DE MEXICO México CP:06030
Regimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
Expedida en: CIUDAD DE MEXICO
Tel 55 66 60 66 HOTELMANALBA@HOTMAIL.COM
HTTP://WWW.HOTELMANALBA.COM.MX

Factura

Serie/Folio: H 7726

Folio Fiscal:
DAA70F6F-1634-4DB4-ABF8-4E5E838AF
No. de Serie del Certificado del CSD:
00001000000402741798
No. de Serie del Certificado del SAT:
00001000000301751173
Fecha y Hora de Certificación:
12/05/2017 09:56:40

DATOS DEL RECEPTOR

Nombre: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION.
Domicilio: AV XALAPA 301
Colonia: UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES XALAPA
Delegación y/o Municipio:
Ciudad: XALAPA

R.F.C. SFP000520C28

C.P. 91010
Pais: MEXICO

Estado: VERACRUZ

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	HOSPEDAJE	\$575.63	\$575.63

IMPORTE CON LETRA SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

OBSERVACIONES	Hab. 105	SUB-TOTAL: \$	575.63
	Entrada 11/05/2017	I.V.A. \$	92.10
	Salida: 12/05/2017	I.S.H. \$	17.27
Metodo de Pago: EFECTIVO		TASA 0 \$	0.00
		TOTAL FACTURA \$	685.00
Clave Mtd. de Pago: 01		EXCENTO \$	0.00
		TOTAL \$	685.00



Pago en una sola exhibición
Sello Digital del CFDI

Wx6DNit1ISSEyMQ6f7LBu105aZtwXz/B0ZtGoj6beksQbLYFTs8zO0ImfApy4ANBFyMLUirtEwwylsQPZuuMJRUCRQHvP3zW4o1E+K+PR
VtTmY5qHpUGncptwqWWQMBSr6sK4NUbZ9hzIVCJATGwXbg0oeQPtBokRKLvmpGoG2eusQMSi3FmNXmSaszEt7q+eN1PrOn7A6aN1

Sello Digital del SAT

Wd5QR8S6kdThyKX7mqMsY3sbVmbkqPwVZ1qdSUzPFvMHIRpS6ldqQ/sKQmdKBjFnsrf6yRiuV5L7g1wCZjX36zFvN7bZhxSNSfQWKChx
ZKXUIRw+HNe77fxip0QHqFFoEx7Ddl+TtR3xzrmFn9oDciNnram/OXpNnVn2xh3Ss=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1 0|DAA70F6F-1634-4DB4-ABF8-4E5E838AF93C|2017-05-12T09:58:41|Wx6DNit1ISSEyMQ6f7LBu105aZtwXz/B0ZtGoj6beksQbLYFTs8zO0ImfApy4ANBFyMLUirtEwwylsQPZuuMJRUCRQHvP3zW4o1E+K+PRVtTmY5qHpUGncptwqWWQMBSr6sK4NUbZ9hzIVCJATGwXbg0oeQPtBokRKLvmpGoG2eusQMSi3FmNXmSaszEt7q+eN1PrOn7A6aN1W6m5DOu20+gAicIWOCKS2GorwATAI58mg34PorepIeyXhmSR

Cuenta de Pago:

PRODUCTOS CON TRADICION SA DE CV

RFC: PTR150126AA9

Factura

Domicilio y Expedido en:

Calle: Autopista Mexico Puebla Km 112 mas 800 Cuerpo A No. SN
Col. Ocotlan, CP: 72680
Coronango, Puebla

Lugar de expedición: Coronango, Puebla

Datos del receptor

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

RFC: SFP000520C28

Domicilio:

Calle: AV. XALAPA No. 301
Col. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, CP: 91010
XALAPA, VERACRUZ

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 34C9E82E-6560-41F4-B94A-99FDD5DE5F1F

Número de comprobante: P47787

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2017-05-12T20:03:25

Fecha de certificación del CFDI: 2017-05-12T20:03:33

Método de pago y Cuenta:

28 Tarjeta de Débito 7571

Régimen fiscal: PERSONA MORAL REGIMEN GENERAL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	NA	CONSUMO	170.69	170.69

Subtotal 170.69

I.V.A 16.00% 27.31

Total 198.00

CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000306171679

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.0|34C9E82E-6560-41F4-B94A-99FDD5DE5F1F|2017-05-12T20:03:33|
Emfg/UJnfwPj/bbaZVjcsK4c4e97WX+d4HSyPe5pu79cqesjmRpTBsof5cwHA0MIUVnm1F1dCMB3BOIdH/scWQjvsGnMRyyV

Sello Digital del Emisor:

Emfg/UJnfwPj/bbaZVjcsK4c4e97WX+d4HSyPe5pu79cqesjmRpTBsof5cwHA0MIUVnm1F1dCMB3BOIdH/scWQjvsGnMRyyV
5FIaFr0JWbd/ciiOJEiohbmCpxqoJaRdoaswzFC61e+r1RzRzv2MYy9vThYBrdOHILCal=

Sello digital del SAT:

JfAcYth3MEHFie07uZRYuN+iiHG8VWTvqyPibUIN7FcpWUjixwVWb+9EBSigEpSLB3CBL2EhL50VTFwDB0I2erqQoUPB7
4I7Y1yecUK5C0beX5DtpnyMM+WWW4ouBYnn2GBxjE2ab9wwU/Bjfal0/5gBEpDjJFZGobil=





HOTELERA ARTES SA

RFC: HAR730131M1A

MAESTRO ANTONIO CASO 23 TABACALERA
DEL. CUAUHEMOC

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO México CP: 06030

Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

Expedida en: CIUDAD DE MEXICO

Tel 55 66 60 66 HOTELMANALBA@HOTMAIL.COM
HTTP://WWW.HOTELMANALBA.COM.MX

Factura

Serie/Folio: R 5478

Folio Fiscal:

3EAD939-FAB1-4DD3-9C3D-3D091E9A4A

No. de Serie del Certificado del CSD:

00001000000402741798

No. de Serie del Certificado del SAT:

00001000000301751173

Fecha y Hora de Certificación:

12/05/2017 09:28:01

DATOS DEL RECEPTOR

Nombre: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

Domicilio: AV. XALAPA 301

Colonia: UNIDAD DEL BOSQUEPENSIONES XALAPA

Delegación y/o Municipio:

Ciudad: XALAPA

Estado: VERACRUZ

R.F.C. SFP000520C28

C.P. 91010

Pais: MEXICO

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	consumo de alimentos	\$93.97	\$93.97

IMPORTE CON LETRA CIENTO NUEVE PESOS 00/100 M.N.

OBSERVACIONES

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

SUB-TOTAL: \$ 93.97

I.V.A. 16% \$ 15.03

I.S.H. \$ 0.00

TASA 0 \$ 0.00

TOTAL FACTURA \$ 109.00

EXCENTO \$ 0.00

TOTAL \$ 109.00

Metodo de Pago:

EFFECTIVO

Clave Metodo de Pago:

01

FACTURA VAUDD X \$ 102.-

Cuenta de Pago:

Pago en una sola exhibición

Sello Digital del CFDI

cAPpsOH7z2lo7YSTOL7QQmi6uDuqNIADkxa5t2jldranF/Ufb11+0TJ4+U5id4thkstP6vcOw0VKTNoigSSX15nWFszYqXVD4udl/GP5kEewlTguT5i3G8I9Mx35fivZmfz1tIPFg/DHUj5PQRBPkQil1+6t530yMH2Lzy+J94LZ58Zq8y//VeAtTdcMXF360x4xVWJ06ofKhljM9fhCh6HhY1tGNQwNE

Sello Digital del SAT

jraFrF9IWU/w1+ymdlVe75iyEnz6GEhGXi9yWQzCMFWH5tXUISu3sJUaE8RQ74Oen1NyX1u2CANTeMMzrwFISOLIEOFhHxj84ZoCPzrcTMfk163K1K6IAQBzBTpiDi3T2z8pU6/pulwt9Y/Yf4kKb7rBw1NsoJAI86HOFFluEng=

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1 0|3EAD939-FAB1-4DD3-9C3D-3D091E9A4AE1|2017-05-12T09:30:16|cAPpsOH7z2lo7YSTOL7QQmi6uDuqNIADkxa5t2jldranF/Ufb11+0TJ4+U5id4thkstP6vcOw0VKTNoigSSX15nWFszYqXVD4udl/GP5kEewlTguT5i3G8I9Mx35fivZmfz1tIPFg/DHUj5PQRBPkQil1+6t530yMH2Lzy+J94LZ58Zq8y//VeAtTdcMXF360x4xVWJ06ofKhljM9fhCh6HhY1tGNQwNBsJH5FFbndvblkfb9MYKM5rwOZa3Fy2ygD4plzGgwK6+In2Je/CC

