

TRANSPORTE URBANO DE POZA RICA, S.A. DE C.V.

COMO COORDINADOS DE:
 TRANSPORTES PAPANTLA, S.A. DE C.V.
 TRANSPORTES MARISTACAMOLAN, S.A. DE C.V.
 AUTOSBUSES TOTONACAPAN, S.A. DE C.V.

BOLLEVAR ADOLFO RUIZ CORTINEA 4703
 COL. LA RUEDA C.P. 93006 POZA RICA, VER.
 R.F.D. TUP 9202006-0011

SEÑAL	CARRILLO	FOLIO
O	VUELTA	0018574

Este boleto es Personal y le da Derecho a Seguro del Viajero EXHALO

\$ 10.00	\$
20.00	1.00

Dia: 29/ Mayo/2017
 De: Poza Rica, Ver.
 A: KM 8 Carretera Poza Rica - Tihuatlan
 Valor + 21.00

"Autotransportes Unión Serrana," S.A. de C.V.

AVS

FRANCISCO ORAVIOTO NO. 2
 COL. CENTRO
 C.P. 72160
 HUACHINANGO, PUE.
 TEL. 01 778 75 2 01 49
 R.F.C. AUT780910CH9
 En línea de crédito, el pago de este boleto puede ser autorizado por el banco de destino.

10130 300

PUEBLA - APIZACO - TULANCINGO
 HUACHINANGO - XICOTEPEC
 LA CEIBA - LA UNO - POZA RICA
 TUXPAN - TIHUATLAN

\$ 10.00	\$ 1.00	
\$ 20.00	\$ 2.00	
\$ 23.00	\$ 3.00	\$ 4.00

Dia: 29/ Mayo/2017
 De: KM 8 carretera Poza Rica - Tihuatlan
 A: Poza Rica, Ver.
 Valor + 23.00



Folio Fiscal
E43ECFE4-447A-11E7-ACAE-00155D014009

Factura Número
53694

No. de serie del CSD del emisor
00001000000401140854

Fecha y Hora de emisión
2017-05-29T09:27:06

Fecha y hora de certificación
2017-05-29T09:27:06

No. de serie del CSD del SAT
00001000000403557578

Forma de Pago
Pago en una sola exhibición

Lugar de expedición: POZA RICA DE HIDALGO VERACRUZ

Tipo de Cambio: 0.00

Emisor

Razón Social: RAMIREZ MARIA ANTONIA ALICIA RFC: RAAN400317HW5

Calle y Número: CONSTITUCION 100 Ciudad: POZA RICA Colonia: TAJIN

Delegación: POZA RICA Estado: Veracruz CP: 93330 País: MEXICO

Regimen Fiscal: REGIMEN DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

Receptor

Razón Social: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION RFC: SFP000520C28

Calle y Número: AV. XALAPA # 301 Ciudad: XALAPA Colonia: UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES

Delegación: Estado: Veracruz CP: 91010 País: MEXICO

Cantidad	Unidad de Medida	Concepto	Precio Unitario	Importe
1.00	No Aplica	CONSUMO DE ALIMENTOS	129.31	129.31

Subtotal	129.31 MXN
IVA 16.00%	20.69 MXN
Total	150.00 MXN

¡ Gracias

por su

preferencia !

TOTAL EN LETRA: CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.

MÉTODO DE PAGO 01

CONDICIONES DE PAGO

Número de Cuenta:

Cadena original del complemento y la certificación digital del SAT
 E43ECFE4-447A-11E7-ACAE-00155D0140092017-05-29T09:27:06LTru2C5RkYngadWzMPRFvhd
 #5Bh3CkxwT3vYQ9AN54kSadTwm8Ka2L32UNh8DW9y1KQyGmDh4JdW
 sLCKvCYBRE4y7vq20aRQDeuJZTt6tbcxjepTGRv645ugKfRG07N2pa84
 3q4U70X2sH4p9HhN0owRlyXn5jpcXVES5277HzpZlanKdH4roG3PpNab0qJgEo9hYX1BvMGNM506EKHC0psV
 h+042pWYwhedFy6D9TRFD53ay1jxHtGbaCj66Lifba5dnKQZPB2NKAcdXknG9cYT+61err
 64hD6A0j9kL1rvAdsmH02P82hAccXkx23cYT+61err+00001000000403557578



Sello digital del emisor
 mU7+r29C8RkyngodWqDNPRFvhdSbHdCkkoefTieYCGIAN54kSadTwm8Ka2L32UNh8DW9y1KQyGmDh4JdW
 QD2xeTVB9W+Ueyn9CsecpadEfkcdLCKvCYBRE4y7vq20aRQDeuJZTt6tbcxjepTGRv645ugKfRG07N2pa84
 3q4U70X2sH4p9HhN0owRlyXn5jpcXVES5277HzpZlanKdH4roG3PpNab0qJgEo9hYX1BvMGNM506EKHC0psV
 h+042pWYwhedFy6D9TRFD53ay1jxHtGbaCj66Lifba5dnKQZPB2NKAcdXknG9cYT+61err

Sello digital del SAT
 S7EN6EmgKUH690uON31eJmX48UJKF87YxXGZUM4DJKYKQYxKpKl8XW+oGK4quD6Zn2qfRvBpLMYCT2M1T1n9g
 FbrzDoWQIDYHf3icDFLEVyW2gfeJW6acW9E2GfsmHpcfG5w0K9yTHBeAjdX25ChFDWlZ0dNFQc600UVRo+K01Gc
 hLg04m6x12YKv91g18swEnShkCBHmbKMW4L(RC22J9CP30JNBW9chfImQuqXQ21sLdX5V39uOKH7MyEi
 M4jX0SPSx5ZPFqTqNBA25m9MEQYsL0QV1PhyyeQXWgP8rImR0aV0c6aFUBZ0h0JA==

PARA CUALQUIER QUEJA O SUGERENCIA SOBRE NUESTROS SERVICIOS O PRODUCTOS

FAVOR DE COMUNICARSE AL E-MAIL: hcrystalpr@prodigy.net.mx



hoteles euromexico poza rica sa de cv
 PERSONAS MORALES DEL RÉGIMEN GENERAL
 RFC: HEM110203F26
 av puebla 900 col palma sola

poza rica, VERACRUZ, MÉXICO, CP. 93320
 TEL: 7821606029

CLIENTE NO CLIENTE 000837

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

SFP000520C28

AV. XALAPA NO. 301 COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES.

CP: 91010, XALAPA, VERACRUZ

EXPEDIDO EN: poza rica, VERACRUZ

FOLIO
 EXP2946

FECHA
 29/05/2017 03:38:19 PM

NÚMERO DE CERTIFICADO
 00001000000401521721

Folio fiscal:
 a1cb2e81-8ffc-4c8a-a961-01f23a2a9d8b

No de Serie del Certificado del SAT:
 00001000000301634628

Fecha y hora de certificación:
 29/05/2017 03:44:16 PM

CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PRECIO	%DESC.	IMPORTE
1	CONSUMO DE ALIMENTOS	PIEZA	\$122.41	0.00	\$122.41

OBSERVACIONES
 Folios: 000112257,

SON: CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL	\$122.41
EVA 16%	\$19.59
TOTAL	\$142.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

Sello digital del CFDI:

1+HPol7bZ2BR54Y3h0+yxe9REv0B97u090nZRYBUQ/ibQp4x0UnkFfb0b0kWzDybCgU/D3HrMpy5P4LB2i+4p/YdCH7ITcHopIqcoHyZ79RjVwZGyUYYWnz
 y3UJ0u5C0rHPQMy8og5FCBDFpd0z+2GLPj06CTdLx14z1soqe3BQJHJLdR3LJPCjEBop+aborF1Kn0VGRm9Nnfs8MTJ90u5Tngnk2zDXPjZqLWSA3MH0jYwWjuew
 FcC00CmiEjEDXyRcCipS8LmCwMCOCCBhCTAU5W5M-

Sello del SAT:

yURiPHrX0z6n0jV8awfHhQp+6SLKf9HfInZ41NwW08cGs7pWtgmbsU69pTYMFp4BCNHQWuKf4Nke30rVw0ysQ68aF5GCCFdZDAHPe00QWf67D0p0JVL
 FcC00CmiEjEDXyRcCipS8LmCwMCOCCBhCTAU5W5M-



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[[1.0]a1cb2e81-8ffc-4c8a-a961-01f23a2a9d8b[2017-05-29T15:44:16]1+HPol7bZ2BR54Y3h0+yxe9REv0B97u090nZRYBUQ/ibQp4x0UnkFfb0b0kWzDybCgU/D3HrMpy5P4LB2i+4p/YdCH7ITcHopIqcoHyZ79RjVwZGyUYYWnz
 y3UJ0u5C0rHPQMy8og5FCBDFpd0z+2GLPj06CTdLx14z1soqe3BQJHJLdR3LJPCjEBop+aborF1Kn0VGRm9Nnfs8MTJ90u5Tngnk2zDXPjZqLWSA3MH0jYwWjuewAFeB6v55FT1dCatL908Cf50h6asSLyp03UVNacjCkAVZEBz2KwWlQHMT7vG+7
 7jAg6JPLj5V3w== [00001000000301634628]]

Este documento es una representación impresa de un CFDI



MOTOLINIA PAZ

Edison Nte. Numero 1235 Colonia talleres
Monterrey, N. Leo Leon C.P. 64480
REGIMEN FISCAL No Aplica

FACTURA 1 29/05/2017 12:20

CADENA COMERCIAL OXXO, S.A. DE C.V.
EDISON 1235 MONTE, TALLERES, MONTERREY,
BLVD LEON, MEXICO
C.P. 64480
CC08605231N4

EMITIDO EN:
MOTOLINIA PAZ
BLVD ADOLFO RUIZ CORTINES #1200 CAZONES,
POZA RICA DE HIDALGO VERACRUZ, MEXICO
C.P. 93230

LUGAR DE EXPEDICION:
BLVD ADOLFO RUIZ CORTINES #1200 CAZONES,
POZA RICA DE HIDALGO VERACRUZ

CLIENTE:
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
AV. XALAPA NUM. 301 COL. UNIDAD DEL
BOSQUE PENSIONES, XALAPA, MEXICO
C.P. 91010

SFP000520C20
FECHA, HORA: 2017-05-29 12:15:23
UUID:
95bff93b-3d3f-485a-80aa-df9a173b417e
SERIE: POZ
FOLIO: 182167444

CANT	ARTICULO	P.UNIT.	IMPORTE
	1EA GATORADE LIMON	22.41	22.41
	1EA AGUA BONAFONT	8.00	8.00
SUBTOTAL			30.41
IVA a la tasa del 16%			3.59
IVA a la tasa del 0%			0.00
TOTAL			34.00

Treinta y cuatro pesos 00/100 M.N.

METODO DE PAGO:
01

CERTIFICADO DIGITAL
00001000000405409176

INFORMACION DEL TIMBRE FISCAL



*Bueno por
\$8.00*

KL7595WYFAUJFZAM000URS1A0JCNDZ/117WJED1
C3AteqnuZFL7ffzB19PsNLkGR1M+0B2U8p1t1fpDD
0kLysmeNxfE819eYhHDAn17/HtLIq79QBQZf473Y
1eH6gmYyTc33nP2qH1Rnant6azH00gBLJ4WQYfdD
+7RMfRn1Qa2U0AGRT2A/1QXvJANLH1go1aXjfxdc
6Fbc5gnmH1S8u0Xg0R1hgthoAp0s1Falk1UppV0h
y6BAPFkxr3Wdx6v0yShfEV19TwwgDXa16HR71L6A
Usig6XQPTWRAGAQC1QzeWQ=-

Este documento es una representación imp-
resa de un CFDI.

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Para obtener el xml de esta factura, ing

GRUPO SAN JUAN R. SA DE CV
 AV. 4 NORTE, 6, OBRERA
 POZA RICA, POZA RICA, VERACRUZ, MEXICO C.P. 93260
 R.F.C. GSJ0508051R4

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION AV. XALAPA No. 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES XALAPA, VERACRUZ, MEXICO C.P. 91010 R.F.C. SFP000520C28 Expedición: POZA RICA, VERACRUZ	Referencia No. A41617 Fecha y Hora de Emisión 2017-05-30T08:48:56 No. de Certificado 00001000000402884802 FOLIO FISCAL 18A209E8-4FCE-4D88-8C93-53981CB0B4AA No. de Certificado del SAT 00001000000301751173 Fecha y Hora de Certificación 2017-05-30T08:49:27
--	---

Habitación: 9000	Personas: 0	Fecha Entrada : 30/05/2017
Folio Interno : 41188	Tarifa: 0.00	Fecha Salida: 30/05/2017

Fecha	Cant.	Unidad	Descripción	Folio Habit.	P.Unitario	Importe
30/05/2017	1.000	NO APLICA	RESTAURANT	0028598 9000	203.45	203.45
					Subtotal	203.45
					16% IVA	32.55

[DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.]	EFFECTIVO
Método de Pago: 01-EFFECTIVO	
Num.Cuenta:	
Régimen Fiscal: GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES	

Sello Digital del CFDI
 BsFIHnkOvKJqsrPCQrrhm7GPQeSDlohJyT+vOQDSCPieY7f0ILhABxVcMKC0xiG2PLIBWMwdjxMu62TAbdM4jbxpU88gQla/stNsKN1b6sqRDo8zMM19A+UDVLzpqBpHXbm/TCW+geAqP5wNcuYqjsq4z8nXY2xolqjz2kpwZ0vIkTAIYraia09eSsIHeydaDbSxeewWrs4w6GT3VYENTSEigmF7b30vZ+54X8KlgayIS+KrOUvufLyCXYrlzzjXEM9mdD4Cx0vjrmzV3+NfbNg519pM32Xlc88p5IKVYHdeObVuJxdddZEQsJWPvbRYT+9kGSEXJAhdwqinHX2gkrZw

Sello del SAT
 ltylDiyFFP82AtqEmyGhwrLSJqNhzLEgkRVMSrfsXkTzUq4pNfhd0TyBXVdpX88ErtMH03//8CgzuAl/G61AVsq7JxKyAz4+mznpX1WDvwwW7YCYxpV95x+8XjJQJ15mxxih0zqO20wZcJNxdF4g+ky6EQUND2JDx9liROUk=



Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT
 [1.0|18A209E8-4FCE-4D88-8C93-53981CB0B4AA|2017-05-30T08:49:27|BsFIHnkOvKJqsrPCQrrhm7GPQeSDlohJyT+vOQDSCPieY7f0ILhABxVcMKC0xiG2PLIBWMwdjxMu62TAbdM4jbxpU88gQla/stNsKN1b6sqRDo8zMM19A+UDVLzpqBpHXbm/TCW+geAqP5wNcuYqjsq4z8nXY2xolqjz2kpwZ0vIkTAIYraia09eSsIHeydaDbSxeewWrs4w6GT3VYENTSEigmF7b30vZ+54X8KlgayIS+KrOUvufLyCXYrlzzjXEM9mdD4Cx0vjrmzV3+NfbNg519pM32Xlc88p5IKVYHdeObVuJxdddZEQsJWPvbRYT+9kGSEXJAhdwqinHX2gkrZw--|00001000000301751173|]

Pago en una sola exhibición
 "Este documento es una representación impresa de un CFDI"

*Bueno por
 +236.00*

Factura (CFDI)

Administradora de Servicios
Alimentos del Sureste, SA de CV
RFC: ASA150811K53
Suc. Av. Independencia 118
Col. La Rivera, Tuxpan, Ver.

Serie - Folio Interno: A - 19037
Fecha de expedición: 31/mayo/2017 10:01:05 a.
Lugar de expedición: Veracruz, México
Número de certificado: 00001000000400722672

Social:
A DE SERVICIOS Y
SURESTE SA DE CV

18 ISRAEL

Tb1 12/1 Chk 7820 Gst 1
31May'17 08:56

**Closed Check
Reprint**

1 H Rev Prep \$63.00
Tortilla
1 Enfrijol Senci \$52.00
2 J Naranja \$72.00
1 Americano \$29.00
1 Ad. Crema/Americ \$3.00
Efectivo \$500.00 X

Total \$ \$219.00
IVA 16% \$30.21
Pagado \$ \$219.00
Change Due \$281.00

-----4003 31May'17 09:57-----

*** PROPINA NO INCLUIDA ***
DOCUMENTO SIN VALIDEZ FISCAL
TIENE UN COMENTARIO O SUGERENCIA
MANDENOS UN CORREO A:
facturacion.laparroquiatuspan@
outlook.com

SI UD. DESEA FACTURA, INGRESE A:
www.laparroquiadeveracruz.com/
REFERENCIA: 23417820094716
PLATICAMOS TU EXPERIENCIA
INGRESA A:
www.laparroquiadeveracruz.com/
encuesta

Localidad: C.P.: 92870
JZ Pais: MEXICO

Localidad: C.P.: 92870
Pais: Mexico

Localidad: C.P.: 91010
UZ Pais: MEXICO

Unidad de Medida	Valor Unitario	Importe
NO APLICA	54.31	54.31
NO APLICA	31.03	62.06
NO APLICA	44.83	44.83
NO APLICA	25.00	25.00
NO APLICA	2.59	2.59

Total con letra: DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.

Forma de pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Método de pago: [01] Efectivo

Condiciones de pago: N/A

Motivo de descuento: N/A

Observaciones: No. Referencia: 23417820094716. No. Cheque: 7820. Fecha de Consumo: 2017-05-31 09:47:16.000000

Subtotal: \$ 188.79

IVA 16 %: \$ 30.21

Descuento: \$ 0.00

Total Factura: \$ 219.00

Propina: \$ 0.00

Total a Pagar: \$ 219.00



Sello Digital del Emisor:

hDa++OMz/IT7nyk+AKWgwUvE2Fjc8Xb28F5hmy3uCdtrLx0YwghLQmQ
jdZsL3eufalstnInjwqG6RwS2Ldglw4+vFFz6I2gfu4Xp+lp7OLHM0KkZ0hFA0Y
W89LTONDBCRcCU+cdk378fUWqbnUqfQ8xvUwkeW/cyhg7De8YxAMe+m
EZQWkvs2duGHwuz/wf3z77nambR5apQ8BMPC5Y48cGFFKTDa4Kppw/257c
ItaIFgaeS2LxRW0WbGjyh7mATfEc7HGEahW93yNP2rDBdYUzFobmModm
cWN9WakN2CEf1U9/gRi04n7K02EPBm+YdQ==

Sello Digital del SAT:

MsQynkU837s2NPr+93zFypuWcYF8AUSTUdc3uVxHjyts+d800K/Borb
RTcW7maukaRUyGByD0DzFGuDCy/LTx+K28krd9HMSX+H0RTpPS+3yq
W5kpkQmV8Rygeu3Y0mexqGqRy/TF5RLBppghwHwzNqhdPj603aAtq++D
wEiE9uMfBw/AadVN6nTQNUbAk7fs7X/wq7BuhBQed08P5+BiH89Ld9y6u

Fecha de Certificación:

31/05/2017 10:00:55 a. m.

Folio Fiscal:

484F600C-AB94-41DA-AD01-77DA208F2053

No. Certificado SAT:

00001000000405295359

Cadena Original del Timbre:

{|L0|484F600C-AB94-41DA-AD01-77DA208F2053|2017-05-31T10:00:55|hDa++OMz/IT7nyk+AKWgwUvE2Fjc8Xb28F5hmy3uCdtrLx0YwghLQmQjdZsL3eufalstnInjwqG6RwS2Ldglw4+vFFz6I2gfu4Xp+lp7OLHM0KkZ0hFA0YW89LTONDBCRcCU+cdk378fUWqbnUqfQ8xvUwkeW/cyhg7De8YxAMe+mEZQWkvs2duGHwuz/wf3z77nambR5apQ8BMPC5Y48cGFFKTDa4Kppw/257cItaIFgaeS2LxRW0WbGjyh7mATfEc7HGEahW93yNP2rDBdYUzFobmModm cWN9WakN2CEf1U9/gRi04n7K02EPBm+YdQ==|00001000000405295359|}



Factura

SERIE: PR

FOLIO: 18964

FECHA Y HORA DE EMISION: 31/05/2017 11:22:32

Documento Válido

Operación Restaurantera SA de CV

ORE00022SUZ1

Regimen: General de Ley Personas Morales

MATRIZ:

Calle 1E x 40 y 42 No. 309 A Col. Campestre, CP 97120
Mérida Yucatán México

SUCURSAL:

Av. Puebla Esquina Calle Alamo 502, Colonia Palma Sola, 93320, Poza Rica, Veracruz, México

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Dom: AV XALAPA No. 301

Col: UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES

Edo: Veracruz

C.P: 91010
Mun: Xalapa

Ciudad: Xalapa
País: México

Lugar de Expedición: Av. Puebla Esquina Calle Alamo 502, Colonia Palma Sola, 93320, Poza Rica, Veracruz, México

Cantidad	Unidad	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	No aplica	Consumo de Alimentos CONSUMO DEL DIA 31/05/2017 TICKET 1666	109.48	109.48

importe con letra

CENTO VEintisiete PESOS 00/100

Método de Pago

Cuenta de Pago

01

SUBTOTAL:	109.48
I.V.A.:	17.52
TOTAL:	127.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Efectos fiscales al pago

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Emtido por:

CONTPAQ i.

Software empresarial fácil y completo

Serie del Certificado del emisor: 00001000000406263497

Folio fiscal: 25028290-4B49-436F-BA30-DBFA2D5626AC

No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000404486074

Fecha y hora de certificación: 1/6/2017 11:17:32

Sello digital del CFDI

EFKtyb2Fw0GWVzkwxuk1MebhKpQ/LT9fOebe9YHs1MauIH1V1tXTtn1LvFJzJSbPwC+eAqU/bWpaZrcIdtKhPCOT24HERtn1K1rgB
2do88AOZS3hZhbYvb6nxCOVPS+fJp1tC6NpghZfgZ4lg0ecx+II49/VorbIMfjvXGK0g5QeBqSbbjDJG9VLa5Y9U1Cd5n6Avn4C6
5QgABz6sgpUL1aZOLpnRvF93plUg0CnaBY1eBNpaHFY8rzsW3YD5Zon5veEVXKfZVZDagLB/WILLaYEILhk7miVYK38CW90b4V
HAhX21ZM/Kex4AMdJebho1UJxa+1tNXy1NuW7NDDeq==

Sello del SAT

ii78XUauSFKkhdDn/8y/e11m68pl2DT/z08k1H2Z8gK/QU9D9P11h1ehZead6UeivzbGV1LRv9Ppfreo7rV6qLE7pKnnx9+GLN2cU
iAoxoFVxIJRpaLeLw/WcfMxAbCmunKFN2W28FoVOX9HXk/6eCMTWp1CMS1PA+2C5uuG1S2Uv4GpFpvGA00RUnUa5KZQm1/4Uyva
71yF414nUzUYKH34UAC88ftuipwmK0ZBT/5u3Rd5eAmOaH2cNc/hAXh1msR23Xjz2hkr1xuq161cAO2eDrCYaoj2LP061YeUsV0o
oKADexyVn104dsXrnDAvHUzZb2h9FG1IHsk7z9ZUA==

Cadena digital del complemento de certificación (Sello del SAT)

111.0125D2829D-4B49-436F-BA30-DBFA2D5626AC|2017-06-01T11:17:32|EFKtyb2Fw0GWVzkwxuk1MebhKpQ/LT9fOebe9Y
Hs1MauIH1V1tXTtn1LvFJzJSbPwC+eAqU/bWpaZrcIdtKhPCOT24HERtn1K1rgB2do88AOZS3hZhbYvb6nxCOVPS+fJp1tC6Npgh
ZfgZ4lg0ecx+II49/VorbIMfjvXGK0g5QeBqSbbjDJG9VLa5Y9U1Cd5n6Avn4C65QgABz6sgpUL1aZOLpnRvF93plUg0CnaBY1e
BNpaHFY8rzsW3YD5Zon5veEVXKfZVZDagLB/WILLaYEILhk7miVYK38CW90b4VHAhX21ZM/Kex4AMdJebho1UJxa+1tNXy1NuW7
NDDeq==|00001000000404486074||

Como por
tel

BNpaHfY8rseW3YD6Zon5weEUKKfZVEDagLB/NILLeYEIlhk7miVYX38CWW9Ob4VHAhX21ZMVKex4AMdJebho1UJxa+it8Kky1NuM7
NFDagm=10000100000040448607411

VALIDO PARA: SERVICIO: PRIMERA
 MARCA (LINEA): ADO
 ORIGEN: POZA RICA ALTERNA CENTRO
 DESTINO: TUXPAN
 TERMINAL DE SALIDA: ZCV
 TERMINAL DE LLEGADA: TPV

FECHA DE SALIDA: 31/05/2017 MIÉRCOLES
 CORRIDO: 156336
 ASIENTO: 15

HORA DE SALIDA: 07:30 MANANA
 PRECIO: \$40.00

FOLIO: 150062239764 TIPO: ENTERO
 EFECTIVO

OMBRE: ADRIANA SANCHEZ VIVEROS
 ZCV 20021 07500-1800224

CONSERVE SU BILLETE EN SU BUENOS CUIDADOS...
 Este boleto es válido para el transporte de pasajeros...
 No se permite el transporte de mercancías...
 El precio del boleto incluye el seguro de viaje...
 Para más información consulte el sitio web...
 1-800-594-4442

"Autotransportes Unión
 Beterra" S.A. de C.V.
 FRANCISCO
 CHAVIZOVINO, 2
 COL. CENTRO
 C.P. 73160
 HUACHINANGO, PUE.
 TEL. 01 778 78 2 01 69
 P. C. 0157780918623
 Se vende y se compra el boleto de transporte de pasajeros
 ADMINISTRACIÓN: TUXPAN TEL. 01 778 78 2 01 69

2647 906

PUSILA-APZACO-TLANCINGO
 HUACHINANGO-XIJOPEPE
 LA SIERRA-LA UNO-ESPERANZA
 TUXPAN-TIHUATLAN

\$ 10.00	\$ 1.00	\$ 2.00
\$ 20.00	\$ 3.00	\$ 4.00
\$ 40.00	\$ 5.00	\$ 6.00
\$ 60.00	\$ 7.00	\$ 8.00
\$ 80.00	\$ 9.00	\$ 10.00
	\$ 11.00	\$ 12.00

DIA: 31/Mayo/2017
 DE: TUXPAN
 A: Tihuatlan, Ver
 Valor: +92.00

TUSPASA
 TRANSPORTES URBANOS Y SUBURBANOS
 DE PAPANITLA, S.A. DE C.V.
 QUINTANA ROO NO. 20 TEL. 984 20754
 PAPANITLA, VER.
 R.F.C. TUS-921033-LPA
 SERVICIO DE SEGUNDA CLASE
 CARRO: B FOLIO: 135 0251495
 Esta se pagador como la cantidad de su pasaje
 Este boleto es personal y no da derecho
 al Seguro de Viajero EXIJALO
 IDA IDA IDA IDA IDA IDADA IDA IDA IDA
 \$ 5.00
 10.00
 15.00
 20.00

DIA: 31/Mayo/2017
 DE: Tihuatlan
 A: KM. 213 Carretera Poza Rica - Tihuatlan
 Valor: +20.00



JUAREZ GOMEZ ANA LILIA
 JUGAS31006GQ3
 Domicilio Fiscal
 PIPILA 4
 Col. CENTRO 92800
 TUXPAN TUXPAN Veracruz México
 Tel. 8342527

Factura No: 6965
FOLIO FISCAL (UUID):
 BD66F896-9F4F-4AEB-AB14-26866F670EE2
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:
 00001000000403498740
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:
 00001000000401098266
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:
 2017-06-01T19:16:29
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:
 2017-06-01T19:11:28

CLIENTE: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 SFP000520C28
RFC: AV. XALAPA 301
DIRECCIÓN: UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES
 C.P. 91010
 XALAPA VERACRUZ
 MEXICO

Régimen Fiscal: Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Lugar de Expedición: TUXPAN, Veracruz
Fecha de Expedición: 01 junio 2017
Forma de Pago: Pago en una sola exhibición
Método de Pago: 01-Efectivo
Clave de Moneda: MXN
 Efectos fiscales al pago

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NO. IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1.00	NO APLICA	1	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 263.79	\$ 263.79

IMPORTE CON LETRA: TRESIENTOS SEIS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL: \$ 263.79
IVA(IVA 16.00%): \$ 42.21
TOTAL: \$ 306.00

SELLO DIGITAL DEL CFDI

01-06-2017 19:11:28 BD66F896-9F4F-4AEB-AB14-26866F670EE2 00001000000403498740 00001000000401098266

SELLO DIGITAL DEL SAT

01-06-2017 19:11:28 BD66F896-9F4F-4AEB-AB14-26866F670EE2 00001000000403498740 00001000000401098266

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

01-06-2017 19:11:28 BD66F896-9F4F-4AEB-AB14-26866F670EE2 00001000000403498740 00001000000401098266



[Handwritten signature]

Facturar en línea® CFDI
 Descargue gratis este comprobante
 en formato digital XML ingresando a: www.fel.mx/smf

Proveedor Autorizado de Certificación Folio 50029
 Para Facturar en Línea ingresa a: www.fel.mx





Factura	
SERIE:	B
FOLIO:	9013
FECHA:	21/06/2017 10:47:23
Documento Válido	

GUILLERMO SALINAS CEDILLO BLVD. RUIZ CORTINES No. 1000
 SACG8303181A5 CHAPULTEPEC
 LUGAR DE EXPEDICION: 93240, POZA RICA VERACRUZ
 BLVD. RUIZ CORTINES 1000 , CHAPULTEPEC, 93240, POZA RICA,
 POZA RICA, VERACRUZ, MEXICO

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28

Domicilio:	AV. XALAPA No. 301	Teléfono:	
Colonia:	UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES	Ciudad:	XALAPA
C.P.:	91010	PAIS:	MEXICO
ESTADO:	VERACRUZ		

Cantidad	Unidad	Concepto/Descripción	Valor Unitario	Importe
1.00	SERVICIO	SERVICIO DE HOSPEDAJE CON ENTRADA EL DIA 28 DE MAYO Y SALIDA EL DIA 01 DE JUNIO DEL 2017	2,413.80	2,413.80

Importe total con letra	SUBTOTAL:	2,413.80
DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS 01/100 M.N.	2% IMP. HOSP.	0.00
Forma de pago	I.V.A.:	386.21
PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	TOTAL:	2,800.01
Regimen Fiscal		
PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL		
METODO PAGO	CUENTA	
01		



Este documento es una representación impresa de un CFDI
 *Efectos fiscales al pago
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Emitido por:
CONTPAQ i.
 Software empresarial fact y contable

Serie del Certificado del emisor:	00001000000404918264
Folio fiscal:	7D827485-956D-4127-8554-221DA6A20E49
No de Serie del Certificado del SAT:	00001000000404486074
Fecha y hora de certificación:	Junio 21 2017 - 10:47:35

Sello digital del CFDI

Qwo7rYHsZ33J62YpcmlcQqxQycZgDndm+avO+q1KqI007tpxQz5naAaXeTye+aMPMaWppPpLnBSXL+arjFEa5
 pu8ctz2oQdw@GBkSEx20ikQrtxbzN3QkyZkqKwtzMoXL/jodJ8h5vJppA3pefwjzL5e00Zf87ODVw5mg
 8vYcvg6wASfSPcdTTeBt+MWS2Sw3k8fo5+nhDEJ5fMNVBDtkwVE+RNeCLWwBIQzv8HpJsdJZHxt4ukoSc
 A1aocCY0fMKIHtGoLdELBP277Uir58pevBaptFzNlyUSNX8Tla3ze5D99g09XwmvQYeFsE0812W/y7dw==

Sello del SAT

RRd4E21+VsG8p8HuiX3qVtHnOavSynonmqHdoTGe+3Ji0SZmypo5C/Bs/Bx2VknwXFWsUSjOTDyMUI
 yumD+oqumf/yGmi+La5EE3VX2DuDotgwqDjbeU7cR4KKCF3x97FjCF3JXUeKhVWC6nRGoQ1cW8
 hNV5y2p3qaYkCsCE1cXx005HXfdEqyTjFOAdf1AIRA9jduqmiMw3ZdAJo4WB2VRU9uMtvkAjlWkrBVeS
 IMQ92Ak8kubs12L3WcwgW6IMNEL5VancrZHx3Q4hOC7D5KUpVtKkAUgydifoYGFZFIaigHfNmo5
 4LRYnBrPuzWUXOrxypkW4g==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.0|7D827485-956D-4127-8554-221DA6A20E49|2017-06-21T10:47:35|Qwo7rYHsZ33J62Ypc
 mlcQqxQycZgDndm+avO+qTKqI007tpxQz5naAaXeTye+aMPMaWppPpLnBSXL+arjFEa5pu8ctz2oQd

Handwritten signature and date:
 21/06/2017

811

1661360

Adrián Sandoval
 105 años Reg. no. 3013050
 fecha 01/06/17
 Dr. María Elena Hernández
 CP 3013050
 AT-3600540



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 U.M.R. NUEVO PROGRESO
 MPIO. TIHUATLAN
 COORDINACION GENERAL DEL PROGRAMA IMSS-PROSPERA
 RECETA INDIVIDUAL

COPIA PARA EL ENFERMO

Rp: *Amoxicilina 500mg/875mg*

MODO DE USO: *una vez al día con agua*

Rp: *No prescribir*

MODO DE USO: *una vez al día*

CANT.	CLAVE	T.D.
CEDULA PROFESIONAL		
3013050		
REGISTRO SECRETARIA DE SALUD		
FECHA		
01/06/17		
CANT.	CLAVE	T.D.
01		
FIRMA DEL MEDICO		
<i>[Signature]</i>		
AUTORIZACION		

[Handwritten signature]

NOTA INICIAL Y DE EVOLUCION

PAC. ADRIANA FANLESS GIVEL, 17 años
Lomas, S.P.C.

FECHA	HORA	PESO	TALLA	FC	FR	T	PULSO
		17.5	1.52	97	20	36.3 C	71x

ANTECEDENTES ACTUALES:
 La paciente **ADRIANA** de 17 años de edad, la cual acude a consulta médica dolor de nuca desde ayer. Refiere cefalea. Niega datos de vasospasmo (dolor de cabeza, zumbido de oídos, fosfenos), sin edema en miembros inferiores, niega síntomas como un área. Gesta: IMC DE 16.16 con estado nutricional en normal. Alergia: tolera la vía oral y medicamentos al corriente.

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Neurológico: Conciente, orientada, cardiopulmonar, no disnea, no cianosis, ni palpaciones musculares quelet en marcha normal, bien constituida y piel y tegumentos, bien hidratada, coloración normal extremidades inferiores, pulso pedio y popliteo normales, normorreflexicas. **Gastrointestinal:** sed normal, heces fecales normal. **Genitourinario:** orina normal en 2 a 3 ocasiones al día. **Organos de los sentidos:** oído, adecuada agudeza auditiva, nariz: orina normal, ojos, agudeza visual normal. **Tacto:** normal y gusto normal.

EXPLORACION FISICA

Cefalea: hemicefalica, típica sin eritema ni prurito, adecuada implantación del cabello, ojos simétricos, conjuntivas de color rosado, con agudeza visual normal, oídos: simétricos bien implantados, conductos auditivos externos permeables, membranas timpánicas integra en datos normales, garganta con tonsilografía normal, cuerdas dentales en región molar maxilar superior izquierdo, amígdalas sin datos patológicos, nasinas permeables. **Cuello:** cilindrado, tiroidea no palpable, no ingurgitación yugular. **Tórax:** de forma y volumen normal, pulmones bien ventilados, no estertores, corazón con ruidos cardíacos rítmicos de buena intensidad, no soplos ni murmuros anormales. **Abdomen:** blando depresible, plano, no doloroso, peristaltismo normal, no hepatomegalia, asas intestinales a la palpación percusión con signo de gonglo negativo bilateral. **Genitales:** Se encuentran en estado normal para el sexo y edad sin alteraciones en su estado, de superficie, no se observan lesiones, secreciones, tumefacciones. **No se palpian tumefacciones, induraciones o abarcesiones, sensibilidad conservada. Extremidades:** maxilar, simétricas del lado palmar, pedicas simétricas, con buena movilidad, ambos pies con dedos normales sin edema y signo del doblado negativo en pulso tibial pedio presentes, y reflejos rotulados y aquileos normales. **Las regiones:** de miembros inferiores, piel con turgencia normal. Sin edema. **Senado ciliar:** normal. **Requiere valoración por odontología.**

IMPRESION DIAGNOSTICA

1. Cefalea
2. Estado nutricional normal

Análisis de la paciente muestra un estado nutricional en normal, se orienta para seguir las indicaciones médicas especialmente en la dieta para evitar factores predisponentes para desarrollar complicaciones como un infarto agudo al asociarlo a evento vascular cerebral, a su vez se concientiza sobre datos de alarma para su identificación y prevención.

Se actualiza línea de vida en las acciones número 1, 2 y 10.

PRONOSTICO: Reservado a evolución

PLAN Y TRATAMIENTO

DE ACUERDO A LA GUIA DE REFERENCIA CLINICA

1. Dieta balanceada de 1800 kcal
2. Ejercicios tipo aeróbico, de 3 a 5 veces por semana, calentamiento previo, sin forzar, clima adecuado y bajo estricta vigilancia médica
3. Uso de calzados cómodos, blandos, ventilados, que evite lesiones
4. Cita a nutrición
5. Se deriva la SAIS
6. Cita mensual a la consulta externa de medicina familiar
7. Higiene corporal, baño diario, aseo dental después de cada comida
8. Cita abierta a urgencias ante datos de alarma
9. Tratamiento familiar 3 personas
10. amoxicilina capsulas 01 caja tomar una capsula cada 6 hrs vo
11. naproxeno tab 01 caja tomar un tab cada 6 hrs vo
12. Cita abierta



IMSS-PROSPERA
UMR NUEVO PROGRESO
MPIO. TIHUATLAN

IMSS C.P. 41100 TLU, TLU

[Handwritten signature]

INCAPACIDAD

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SALUD PARA TODOS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD
 TEMPORAL PARA EL TRABAJO**

NSS: 6593-69-0603 AGREGADO MÉDICO: 1F19690R
 NOMBRE DEL ASEGURADO:
 ADRIANA SANCHEZ VIVEROS
 CURP: SAVA690520MVZNV02
 SEXO: FEMENINO
 DELEGACIÓN: VERACRUZ NORTE
 UNIDAD:UMF NO. 66 CVE PTAL. 310215252110
 CONSULTORIO: 13 TURNO: VESPERTINO
 DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
 DE SALUD Y CITAS MÉDICAS
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1929015525506

Serie y Folio WK572593

Unidad Médica Expedidora UMF No. 66	Nivel Atención 1	Delegación Expedidora Veracruz Norte	Certificado de Incapacidad Serie Wk572593
UMF Adscripción UMF No. 66	Delegación Adscripción Veracruz Norte	Patrón(es) GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ	Puesto de trabajo AUDITOR FISCAL
Tipo Incapacidad INICIAL	Días Autorizados(Letra) Uno	Numero 1	A partir del 02/06/2017
Ramo de Seguro Enfermedad general		Control Maternidad NO	Expedido el 02/06/2017
Probable Riesgo Trabajo NO		Días Acumulados 0	

El asegurado a quien se entregó copia de este documento se encuentra incapacitado para trabajar a partir de la fecha y durante el periodo que se indica en este duplicado.

Si el asegurado regresare a sus labores antes de la terminación del periodo de incapacidad señalado en este documento, el patrón deberá avisar inmediatamente y por escrito a Prestaciones Económicas del Instituto, para que date efectue los ajustes que procedan en el pago del subsidio.

Los riesgos profesionales ocurridos durante periodos de incapacidad reconocidos por el IMSS quedarán a cargo del patrón.

En caso de estar marcado como Riesgo de Trabajo o Probable Riesgo deberá enterar al Instituto a través del formato ST-1 aviso para calificar probable riesgo de trabajo en un lapso no mayor a 24 horas.

Nombre y firma del médico
 ANDRES ALEXIS HERNANDEZ JIMENEZ

Matrícula
 98314451

Nombre y firma del médico que autoriza
 NO APLICA

Matrícula
 NO APLICA

C.D. Andrés Alexis Jimenez

 CÉD. PROF 7216644
 ESTOMATÓLOGO

COPIA PATRÓN



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN

Unidad Presupuestal 27213 Clave 610200

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre:	<u>ADRIANA SANCHEZ VIVEROS</u>	R.F.C.:	<u>SAVA6905204S3</u>
Puesto:	<u>AUDITOR</u>	No. de Empleado:	<u>470587</u>
Area de adscripción:	<u>SUBD. DE VISITAS DOM. Y REVISIONES DE GABINETE</u>		

Oficio de Comisión No: DGF/VDyRG/A/303/2017 De Fecha:

<u>28</u>	<u>5</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: POZA RICA, TIHUATLAN, COATZINTLA Y TUXPAN DEL 28 DE MAYO AL 1 DE JUNIO DE 2017

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES	500.00	LEVANTAR ACTAS FINALES DE LAS ORDENES 2016-5-RIM, 2016-9-RDD Y 2017-2-IDD E INICIAR VISITAS DOMICILIARIAS

TOTAL* **\$ 500.00**

ADRIANA SANCHEZ VIVEROS
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.



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

BITÁCORA DE TAXIS

BUENO POR \$ 500.00

Recibí de la Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado de Veracruz, la cantidad de \$500.00 (Quinientos Pesos 00/100 M. N.), por concepto de gastos por taxis utilizados en la comisión de los días comprendidos del 28 de mayo al 01 de junio de 2017, a la ciudad de Poza Rica, Tihuatlan, Coatzacoatlán y Tuxpan Ver. como a continuación se indica:

DEL 28 DE MAYO AL 1 DE JUNIO DEL 2017.

<i>Del día 28 de mayo de 2017</i>	\$100.00
<i>Del domicilio particular a la terminal</i>	\$50.00
<i>De la terminal de Poza Rica al Hotel</i>	\$50.00
<i>Del día 29 de mayo de 2017.</i>	\$100.00
<i>Del Hotel a la terminal Poza Rica</i>	\$50.00
<i>De la terminal Poza Rica al Hotel</i>	\$50.00
<i>Del día 30 de mayo de 2017.</i>	\$100.00
<i>Del Hotel a la terminal Poza Rica</i>	\$50.00
<i>De la terminal Poza Rica al Hotel</i>	\$50.00
<i>Del día 31 de mayo de 2017.</i>	\$100.00
<i>Del Hotel a la terminal Poza Rica</i>	\$50.00
<i>De la terminal Poza Rica al Hotel</i>	\$50.00
<i>Del día 01 de junio de 2017.</i>	\$100.00
<i>Del Hotel a la terminal Poza Rica</i>	\$50.00
<i>De la terminal Poza Rica al Hotel</i>	\$50.00
TOTAL:	\$500.00

ATENTAMENTE.

Xalapa, Ver., a 06 de julio de 2017.

C.P. ADRIANA SANCHEZ VIVEROS