



Xalapa, Ver., a 19 de Febrero de 2018

PARA: **C.P. OMAR ESCUDERO RAMIREZ**
Director General de Recaudación.
DE: **C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES**
Jefa del Departamento de Supervisión de ingresos.
ASUNTO: **Se envía viáticos para su trámite**

Por medio del presente, remito a usted un pago del fondo rotatorio del personal del Departamento de Supervisión de Ingresos ya que fue comisionado para apoyo operativo de la Oficina de Hacienda en Perote, Ver.

VIATICOS	FECHA	NOMBRE DEL COMISIONADO	LUGAR	TOTAL
PAGO DIRECTO	16/0218	C. ARTURO DELGADO MEDINA	PEROTE, VER.	\$ 456.00

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Folio: D.SUP/0112/2018



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>1</u>																																			
Fecha: _____																																			
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																			
Datos de la Unidad Responsable																																			
Clave: <u>211110080010302152CCG291E11001171G2910076001</u>	Nombre: <u>Dirección General de Recaudación</u>																																		
Datos del Servidor Público Comisionado:																																			
Nombre: <u>C. ARTURO DELGADO MEDINA</u>	No. de personal: <u>625189</u>																																		
Cargo: <u>SUPERVISOR</u>																																			
Adscripción: <u>DEPT. DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS</u>																																			
Residencia: _____																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">I</td> <td style="text-align: center;">III</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		I	III																												
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																	
	I	III																																	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">Destino</th> <th colspan="2">Período</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional: <u>PEROTE, VER.</u></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Alimentación y Hospedaje</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td style="text-align: center;">16-feb-18</td> <td style="text-align: center;">16//02/18</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Destino	Período		Inicio	Término	Nacional: <u>PEROTE, VER.</u>			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación	16-feb-18	16//02/18	Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$ 270.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 270.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$ 270.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 270.00</td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	1	\$ 270.00	\$ 270.00	1	\$ 270.00	\$ 270.00					
Destino		Período																																	
	Inicio	Término																																	
Nacional: <u>PEROTE, VER.</u>																																			
Alimentación y Hospedaje																																			
Solo Alimentación	16-feb-18	16//02/18																																	
Solo Hospedaje																																			
Totales:																																			
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																	
1	\$ 270.00	\$ 270.00																																	
1	\$ 270.00	\$ 270.00																																	
Importe Total de Viáticos <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">\$ 270.00 (Número)</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 MN</u> (Letra)</td> </tr> </table>		\$ 270.00 (Número)	<u>DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 MN</u> (Letra)																																
\$ 270.00 (Número)	<u>DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 MN</u> (Letra)																																		
Tipo de Transporte																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Otro:</td> <td colspan="2">Importe \$</td> </tr> <tr> <td>PEAJE</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren				Importe \$	Importe \$	Importe \$				Otro:	Importe \$		PEAJE			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>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> </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	_____
Avión	Autobús	Tren																																	
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																	
Otro:	Importe \$																																		
PEAJE																																			
Vehículo	_____																																		
Placas	_____																																		
Km. Salida	_____																																		
Km. Regreso	_____																																		

Combustibles y Lubricantes	_____																																		
Peajes	_____																																		
Total	_____																																		
Importe Total de Gastos de Viaje <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">(Número)</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">(Letra)</td> </tr> </table>		(Número)	(Letra)																																
(Número)	(Letra)																																		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">(Número)</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">(Letra)</td> </tr> </table>		(Número)	(Letra)																																
(Número)	(Letra)																																		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">\$ 270.00</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><u>DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 MN</u> (Letra)</td> </tr> </table>		\$ 270.00	<u>DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 MN</u> (Letra)																																
\$ 270.00	<u>DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 MN</u> (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 																																			

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos	375001
Por Gastos de Viaje (peaje)	372001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	379001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión
 Objetivo de la comisión _____ Hojas adicionales a la presente.

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

PRESENTARSE EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN PEROTE, VER., PARA LA ENTREGA-RECEPCION
 PRESENTARSE EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN PEEROTE, VER., PARA LA ENTREGA-RECEPCION

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
375001	Hospedaje		x	Oficio de Comisión
375001	Alimentación	\$ 200.00		Diplomas o constancia de participación
372001	Boleto de avión, autobús o tren	\$ 156.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Pasajes (peajes)			Otros
379001	Traslados locales (Taxis)	\$ 100.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 \$ 456.00 CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 MN
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
 _____ (Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
 _____ (Número) _____ (Letra)

Autorización

C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES _____
Títular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

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

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.
C. ARTURO DELGADO MEDINA

REVERSO



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Xalapa, Ver., a 14 de febrero de 2018
Oficio. No. D.SUP/097/2018
Asunto: Comisión.

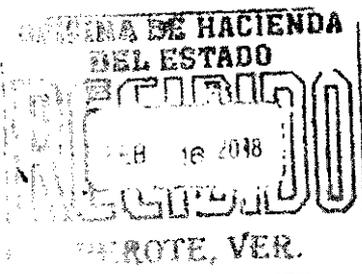
C. ARTURO DELGADO MEDINA
SUPERVISOR DE INGRESOS
PRESENTE

No. DE PERSONAL 625189

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que a continuación se detalla:

LUGAR:	PEROTE, VER.
PERIODO:	Del 16 de Febrero de 2018 Al 16 de Febrero de 201
OBJETIVO:	SE LE COMISIONA PARA LLEVAR A CABO LA ENTREGA-RECEPCION DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN PEROTE, VER., ASI COMO SUPERVISAR ASPECTOS GENERALES.

Sin otro particular, envío a usted un cordial saludo.



ATENTAMENTE

L.C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES
JEFA DEL DEPTO. DE SUPERVISION DE INGRESOS

C.c.p.- MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTÍNEZ.-Subsecretario de Ingresos.-Para su conocimiento.-Presente.
C.c.p.- C.P. OMAR ESCUDERO RAMÍREZ.-Director General de Recaudación.-Mismo fin.-Presente.

CMP/actp

Av. Xalapa No. 301 esq. Blvd. Adolfo Ruiz Cortines, Unidad del Bosque, Xalapa, Ver., CP 91010, Tel. 01 (228) 8421400 conmutador www.veracruz.gob.mx

Gracias por su preferencia



ESMERALDA CORONA GALLARDO
RFC: COGX730430LD1
Régimen Fiscal: 621
Tel. 282 8 25 08 88 escoga73@outlook.com

FACTURA: A-2714
Fecha: 2018-02-16T18:09:21
Tipo De Comprobante: I - Ingreso
Versión: 3.3
No. Certificado: 00001000000306230100
Lugar de Expedición: 91270

RECEPTOR: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION. RFC: SFP000520C28
Uso CFDI: G03

CANTIDAD:	UNIDAD:	DESCRIPCIÓN:	UNITARIO:	IMPORTE:
1		CONSUMO DE ALIMENTOS ClaveUnidad: E48 Noidentificacion: 02 ClaveProdServ: 90101501	172.50	172.50

Impuesto:	Base:	Tipo Impuesto:	TipoFactor:	TasaOCuota:	Importe:
Traslado	172.50	002	Tasa	0.160000	27.60

Importe en letra:
Doscientos Pesos 10/100 M.N.



Número de Serie del Certificado:
00001000000304339685
Fecha y hora de Certificación:
2018-02-16T18:09:43
RFC Proveedor de Certificación:
FAC130626CP7
Folio Fiscal UUID:
1A138E65-E12A-403F-81DD-D73EA2E3AFAE

SubTotal: 172.50
IVA 16%: 27.60
Total: 200.10

Sello CFD:

NwQFA+V.Jccy57uDqIPMEgb5V7tpfz+eWaqE/XsAK6WgjjvjQdH2mL1VD0t4LBVC7u6h2n/TIUTmXSQVGSQAQAB/APITzBT7OAWpStvLyMr+3V439a2sWMI+007WodEy58fSASb/xyqEDw5g/rWn+JLIXMSM!gptleC/aX1s608s=

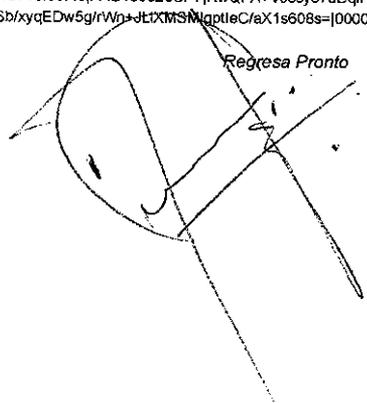
Sello SAT:

SrQt1fYwPGxBQ+gZsw4leyZVxia70Xj8GnyzQZPBDBZBSgPbhoHwgh1fwQjrayGzpkutwkjRgY07Qal1ThuB.JvROs7r/1Wcg0KcP/fHvcwRXRy4p+GMtuFCCJjeXDBKW1eL0k4XQvSV47DqprsAUSel9n52CP1fPkhv5woans=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|1A138E65-E12A-403F-81DD-D73EA2E3AFAE|2018-02-16T18:09:43|FAC130626CP7|NwQFA+V.Jccy57uDqIPMEgb5V7tpfz+eWaqE/XsAK6WgjjvjQdH2mL1VD0t4LBVC7u6h2n/TIUTmXSQVGSQAQAB/APITzBT7OAWpStvLyMr+3V439a2sWMI+007WodEy58fSASb/xyqEDw5g/rWn+JLIXMSM!gptleC/aX1s608s=|00001000000304339685|]

Regresa Pronto



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

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: (624)-Coordinados

Nombre de Sucursal: APSA

No. de Factura: 110068773429

Expedido en: ARTILLEROS No. 123, Col. 7 DE JULIO
 CIUDAD DE MEXICO VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO C.P. 15390

Serie: AP

Lugar de expedición: 15390

R.F.C. Cliente: SFP000520C28

Fecha: 19-02-2018

Referencia: 110068773429

Vendido a: SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Fecha y Hora: 2018-02-19T10:21:37

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

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Deleg./Municipio XALAPA, VERACRUZ, MEXICO C.P. 91017

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE AU XALAPA-PEROTE FOL. 110068773429 ASIENTO. 31 16/02/2018	\$67.24	\$67.24	

Moneda: MXN	Forma de Pago: 01 Efectivo	Importe Exento: \$0.00
Tipo Cambio: 1	EFFECTOS FISCALES AL PAGO	Importe Tasa 0%: \$0.00
Método de Pago: (PUE)-Pago en una sola exhibición.		Importe Tasa 16%: \$67.24
Número de Cta. Pago:		Sub-total: \$67.24
Importe con letra: *****SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.*****		IVA 16%: \$10.76
Observaciones:		IVA Retenido: \$0.00
		Descuento: \$0.00
		Total: \$78.00

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 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 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. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



FOLIO FISCAL	
0FA648F0-C9FF-4285-82E2-B6E00EC712B2	
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT	NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000404598147	00001000000407835269
FECHA TIMBRADO	LUGAR TIMBRADO
2018-02-19T10:22:38	MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

[[1_110FA648F0-C9FF-4285-82E2-B6E00EC712B2|2018-02-19T10:22:38|INT020124V62|X15km9aJ6KbWUih88RF5v0s0mZCBKpon9eG9AfrXDHkP028nk2prHE5cF12wmEp9M1W1ygR9En3c3qkrRBNCXwkJEFNKHLxFTMTIgh5k7HxWhuYryLJDIHWKBqbmBAu7r23VfkO6+xc8Bhr9yheQ8W2Kbye+DCKbSzbAHp8qPf+tc2+PeF7ZnBopicP2kD1g320D.JLih+0PApBqD7xEzQvPum/OREwV6bgGuomp7Z3GIT8wUyDdWZQSVksrTJhg5Z2hoxibOjP9Lyc7uzo|WD1vPpeShuMwjGifw5IKnBlcr37we/6e23BM1hLbOLkUctz7PDBw==#00001000000404598147]]

Sello Digital del Emisor:

X15km9aJ6KbWUih88RF5v0s0mZCBKpon9eG9AfrXDHkP028nk2prHE5cF12wmEp9M1W1ygR9En3c3qkrRBNCXwkJEFNKHLxFTMTIgh5k7HxWhuYryLJDIHWKBqbmBAu7r23VfkO6+xc8Bhr9yheQ8W2Kbye+DCKbSzbAHp8qPf+tc2+PeF7ZnBopicP2kD1g320D.JLih+0PApBqD7xEzQvPum/OREwV6bgGuomp7Z3GIT8wUyDdWZQSVksrTJhg5Z2hoxibOjP9Lyc7uzo|WD1vPpeShuMwjGifw5IKnBlcr37we/6e23BM1hLbOLkUctz7PDBw==

Sello Digital del SAT:

OBodsRjdu1lkKcqKWZEf2DES0lcSeLQm38HsREM9UsKjGNXb+HdVP2j8nw5p2EhHwAZedZNVKIAuSYlep83JMX/MYZLTFBdQod3vBnXQDFAHdw3IK0qrYj7bGhBJk0cXh45nv03UL7thyFx9koAPLXCPT1ZOZL07YfL1uzdiB3S5tUgZlGm82E2Y0HXI+cd2WNYpJlmuNUzxm9MeoxLwFu3wJ0V3ZP0gsBpr7Uq7LzFZvPgD2Ez0TO8vMYeQv3+ejaZda7WZnlN+QoPJaMwJ1D7jTqTmFq1Hk4wMkD6nkAwdzLAB9mX2QxWfDcuHm1AwQ==

Este documento es una representación impresa de un CFDI

OMNIBUS CRISTOBAL COLON, S.A.

Visítanos en ADO.com.mx

MARCA (LINEA): **AU** VALIDO PARA: **SERVICIO: DIRECTO ECON**
ORIGEN: **XALAPA** TERMINAL DE SALIDA: **JAV**
DESTINO: **PEROTE** TERMINAL DE LLEGADA: **PEV**

FECHA DE SALIDA: **16/02/2018 VIERNES** CORRIDA: ASIENTO: **379617 31**
PTA 1 AN 1

HORA DE SALIDA: **06:30 MANANA** PRECIO TOTAL: **\$78.00**
FOLIO: **110068773429** TIPO: **ENTERO** EFECTIVO

NOMBRE: **ARTURO DELGADO MEDINA**

JAV 160218-062200-ACRUZE-1 JAVJAVVTRCUB8 0010067



CONSERVE SU BOLETO, ES SU SEGURO DE VIAJERO

Los boletos de compra anticipada no son cancelables debido al beneficio tarifario otorgado. Cualquier derecho u obligación relacionados, directa o indirectamente con la prestación de este servicio, incluyendo pagos e indemnizaciones, se regirán y resolverán conforme a la legislación aplicable y por los tribunales competentes del fuero común de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, México, renunciando a cualquier otro fuero o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudieran corresponder por domicilio de la partes, nacionalidad o por otra causa. El transportista a no responderá por culpa o negligencia de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor, ni por culpa de terceros. Domicilio y Administración que tiene la transportista para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez, s/n Col. Cuasco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca).
La cancelación del boleto está sujeta a condiciones vigentes. Equipaje sin costo hasta 25 kilogramos. En caso de pérdida, se podrá pagar hasta 50 días de SMGV en el estado de Hidalgo, por pasajero y contra entrega de las contraseñas de documentación, sin que el transportista tenga responsabilidad alguna por el contenido de equipaje. Atención a Clientes HOLA (Ciudad de México 5764-4552 y para el Interior de la República 0155 5764-4552 o visite nuestro CHAT en www.ado.com.mx
Autos Pullman S.A. de C.V. no es el transportista, ni presta el servicio por lo que no existe ninguna obligación o solidaridad en común con el transportista. Manifiesto por efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley del ISR: S.A. C. 01640320V3. Para comprobantes fiscales del Autotransporte ponemos a su disposición las siguientes opciones: 1. Presentar su boleto en las oficinas de esta empresa ubicadas en las principales terminales proporcionando sus datos fiscales. 2. Hablar al 5764-4552 proporcionando sus datos fiscales para que se generen y envíen sus facturas. 3. Ingresando a la página <http://factura.grupoado.com.mx> y proporcionando sus datos fiscales (excepto boleto manual)



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

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: (624)-Coordinados

No. de Factura:

010087298860

Serie: AP

R.F.C. Cliente: SFP000520C28

Referencia: 010087298860

Fecha y Hora: 2018-02-19T 10:27:49

Uso CFDI: G03 Gastos en general

Nombre de Sucursal: APSA

Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
 CIUDAD DE MEXICO VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

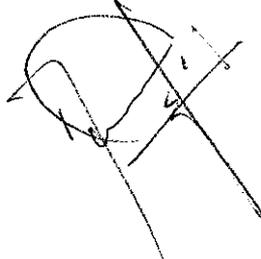
Lugar de expedición: 15390

Fecha: 19-02-2018

Vendido a: SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Domicilio: Calle AV. XALAPA No. 301 , Col. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES
 Deleg./Municipio XALAPA, VERACRUZ, MEXICO C.P. 91017

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE AU PEROTE-XALAPA FOL. 010087298860 ASIENTO. 27 16/02/2018	\$67.24	\$67.24	



Moneda: MXN
 Tipo Cambio: 1
 Método de Pago: (PUE)-Pago en una sola exhibición.
 Número de Cta. Pago:
 Importe con letra: *****SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.*****
 Observaciones:

Forma de Pago: 01 Efectivo
EFFECTOS FISCALES AL PAGO

Importe Exento: \$0.00
 Importe Tasa 0%: \$0.00
 Importe Tasa 16%: \$67.24
 Sub-total: \$67.24
 IVA 16%: \$10.76
 IVA Retenido:
 Descuento:
 Total: \$78.00

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 e indirectamente con la prestación de este servicio, se registrará 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. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)

FOLIO FISCAL

B156F284-62BF-4E27-A0E1-056189CB027D

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000404598147

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000407835269



OMNIBUS CRISTOBAL COLON, S.A.

Visítanos en ADO.com.mx

MARCA (LÍNEA): **AU** VALIDO PARA: **SERVICIO: DIRECTO ECON**
ORIGEN: **PEROTE** TERMINAL DE SALIDA: **PEV**
DESTINO: **XALAPA** TERMINAL DE LLEGADA: **JAV**

FECHA DE SALIDA: **16/02/2018 VIERNES** CORRIDA: ASIENTO: **520919 27**

HORA DE SALIDA: **18:00 TARDE** PRECIO TOTAL: **\$78.00**
FOLIO: **010087298860** TIPO: **ENTERO** EFECTIVO

NOMBRE:

PEV 160218-161403-VMESTEBAN-1 JAVPEVVTACPU02 0015249



CONSERVE SU BOLETO, ES SU SEGURO DE VIAJERO

Los boletos de compra anticipada no son cancelables debido al beneficio tarifario otorgado. Cualquier derecho u obligación relacionados, directa o indirectamente con la prestación de este servicio, incluyendo pagos e indemnizaciones, se registrarán y resolverán conforme a la legislación aplicable y por los tribunales competentes del fuero común de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, México, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiese corresponder por domicilio de la partes, nacionalidad o por otra causa. El transportista no responderá por culpa o negligencia de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor, ni por culpa de terceros. Domicilio y Administración que tiene el transportista a para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez s/n Col. Cuaco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca).

La cancelación del boleto está sujeta a condiciones vigentes. Equipaje sin costo hasta 25 kilogramos. En caso de pérdida se podrá pagar hasta 50 días de SMGV en el estado de Hidalgo, por pasajero y contra entrega de las contraseñas de documentación, sin que el transportista tenga responsabilidad alguna por el contenido de equipaje. Atención a Clientes HOLA (Ciudad de México 5784-4852 y para el Interior de la República 0155 5784-4852 o visite nuestra CHAT en www.ado.com.mx

Autos Fullman S.A. de C.V. no es el transportista, ni presta el servicio por lo que no existe ninguna obligación o solidaridad en común con el transportista. Mencione para efectos fiscales en términos del Art 72 de la Ley del ISR, R.F.C. AFUG0530KVA. Para comprobantes fiscales del Autotransporte ponemos a su disposición las siguientes opciones: 1. Presentar su boleto en las oficinas de esta empresa ubicadas en las principales terminales proporcionando sus datos fiscales. 2. Hablar al 5784-4852 proporcionando sus datos fiscales para que se le envíen y envíen sus facturas. 3. Ingresando a la página <http://Factura.grupoado.com.mx> y proporcionando sus datos fiscales (excepto boleto manual)





SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Unidad Presupuestal: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 379001211110080010302152CCG291E11001171G2910076001

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre:	<u>C. ARTURO DELGADO MEDINA</u>	R.F.C.:	<u>DEMA590113CDA</u>
Puesto:	<u>SUPERVISOR</u>	No de Empleado:	<u>625189</u>
Area de Adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: D.SUP/0097/18 De Fecha:

<u>14</u>	<u>2</u>	<u>18</u>
-----------	----------	-----------

"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., A 14 DE FEBRERO DE 2018

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADO EN TAXI	\$100.00	RECIBO, DE LA COMISIÓN A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN PEROTE, VER., EL DIA 16 DE FEBRERO DE 2018 A LOS TRABAJOS DE LA ENTREGA-RECEPCIÓN.

TOTAL *

\$100.00

C. ARTURO DELGADO MEDINA*
Firma del Comisionado

C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES
Vr. Bp.

* 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.