



Xalapa, Ver., a 04 de Junio 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 dos pago del fondo rotatorio del personal del Departamento de Supervisión de Ingresos ya que fueron comisionadas para el módulo en el área de Transporte Público del Programa de Devolución en la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Rio y Xalapa, Ver.

| VIATICOS | FECHA | NOMBRE DEL COMISIONADO | LUGAR | TOTAL |
|--------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| PAGO DIRECTO | 28 al 29/05/18 | C. JAVIER GUMESINDO GARCÍA | Boca del Rio , VER. | \$ 1,340.00 |
| PAGO DIRECTO | 30/05/18 y 01/06/18 | C. JAVIER GUMUSINDO GARCÍA | XALAPA, VER. | \$ 240.00 |

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Folio: D.SUP/0468/2018



C. JAVIER GUMESINDO GARCÍA
SUPERVISOR DE INGRESOS
PRESENTE.

Nº DE PERSONAL 146747

Por medio del presente. Me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que a continuación se detalla.

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|----|------|----|------|----|----|----|------|----|------|
| LUGAR | BOCA DEL RÍO, VERACRUZ | | | | | | | | | | |
| PERIODO | Del | 28 | Mayo | de | 2018 | Al | 29 | de | Mayo | De | 2018 |
| OBJETIVO | Seguimiento a observaciones realizadas al Módulo del Programa de Devolución del Transporte Público, dependiente de la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver. | | | | | | | | | | |

Sin otro particular, envío a usted un cordial saludo.

ATENTAMENTE

C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE
SUPERVISIÓN DE INGRESOS

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

C.c.p. MTRO. Alejandro Salas Martínez.- Subsecretario de Ingresos .- Para su conocimiento.- Presente
C.c.p. Archivo.
Jgg*

**INFORMACIÓN FISCAL**

GRAN CAFÉ DE LA PARROQUIA DE
VERACRUZ SAPI DE CV.
GCP831026IGA

LUGAR DE EXPEDICIÓN

94298

REGIMEN FISCAL
601 GENERAL DE LEY PERSONAS
MORALES.

| | |
|--------------------------------------|-----------------|
| SERIE | FOLIO |
| VPAME | 27033465150934S |
| FECHA | TIPO |
| 04/06/2018 10:41:34 a. m. | INGRESO |
| FOLIO FISCAL | |
| cd95d7f2-586b-468a-8bd6-9f4222d506da | |

| | |
|--|--------------|
| RECEPTOR | |
| Nombre o Razón Social | RFC |
| SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN | SFP000520C28 |
| Uso del CFDI | |
| G03 Gastos en general. | |
| Domicilio | |
| AV. XALAPA No.301, COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, CP.91017, XALAPA, VER | |

| Clave Prod Serv | Cantidad | Descripción | Clave Unidad | UDM | Precio Unitario | Descuento | Importe |
|-----------------|----------|------------------|--------------|----------|-----------------|-----------|--------------|
| 90101500 | 1 | Prep Mineral | E48 | servicio | \$32.758620 | \$0.00 | \$32.76 |
| 90101500 | 1 | Filet Empanizado | E48 | servicio | \$158.620689 | \$0.00 | \$158.620689 |

| |
|--------------------------------------|
| CFDI Relacionados |
| 04 |
| FOLIO FISCAL |
| b91e36ec-d048-4a19-8db4-6228613ab06a |



| |
|--|
| TOTAL FACTURADO CON LETRA |
| DOSCIENTOS VEINTIDÓS PESOS 00/100 M.N. |
| FORMA DE PAGO |
| 01 Efectivo. |
| METODO DE PAGO |
| PUE Pago en una sola exhibición. |

| | | | |
|------------------------------|------|---------|----------|
| SUBTOTALES | | | |
| Subtotal | | | \$191.38 |
| Descuento | | | \$0.00 |
| IMPUESTOS TRASLADADOS | | | |
| iva | Tasa | IVA 16% | \$30.62 |

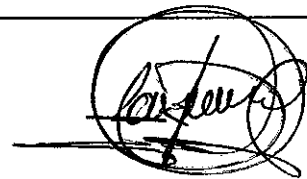
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
 ||1.1|cd95d7f2-586b-468a-8bd6-9f4222d506da|04/06/2018 10:50:12 a. m.||j|INC7PE6p4wFfXK17jhkLpYzyl.1ZX8zbiB+aZ95COuAWPLPVYLOkfhJtaCQpWwSRLBhnAtnt+QUpJ1/5WT7RGvpjWYe2LbsmSbBoP66Jlg1lll6c4WhAGbl8HWK5NLHvAKF5zz7VjJLgaBSAIZrfplysy98J7Leqthp+P8=|00001000000408254801

| | |
|---|--|
| TOTAL FACTURADO | |
| \$222.00 | |
| OBSERVACIONES | |
| No. Referencia: 27033465150934. Fecha de Consumo:28/05/2018 15:09:35. | |

DESCRIPCIÓN
 ESTE ES UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL VERSION 3.3 DE TIPO INGRESO. EL EMISOR UTILIZO EL CERTIFICADO NO. 00001000000306414187 Y FUE TIMBRADO EL DIA 04/06/2018 10:50:12 A. M. USANDO EL CERTIFICADO DEL SAT NO. 00001000000408254801. RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN LSO1306189R5

SELLO DIGITAL DEL EMISOR
 j|INC7PE6p4wFfXK17jhkLpYzyl.1ZX8zbiB+aZ95COuAWPLPVYLOkfhJtaCQpWwSRLBhnAtnt+QUpJ1/5WT7RGvpjWYe2LbsmSbBoP66Jlg1lll6c4WhAGbl8HWK5NLHvAKF5zz7VjJLgaBSAIZrfplysy98J7Leqthp+P8=

SELLO DIGITAL DEL SAT
 G3eL6W5YVaDWWnrhZYsQOta+M5O6leXr2mc4ncv7llarfB/fmzvNOIFka4A9xiRvgPKMy20S9Y11HcCbXp07zHEUJqc9QBNUMywMdLaaoMpXGMXT42WUjeaKCXdKfPRPQKpzcw/E5recF2cA2CBuXUM0H9zywBl6+ERQKVga1eHONhvMt7xLQIP4V7oY6GWQUZyUgve+DvDpSsicIR9250qUeYTVzzwKera/kNA7SMS3/bT8Y6I2SGR3YZaIaA+HDppkyb0KADltnxN1p73z3EbAbH7NkCZf0TE5Lsl/CuaaSNrU7ymZ389MI38TKBoECILApAPw9i143Lg==



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Fecha de impresión: 04/06/2018 10:41:35



RESTAURANT EL BAYO, S.A. DE C.V. (RBA010419ED9)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

CARMEN PEREZ S/N COL. FORMANDO HOGAR VERACRUZ VERACRUZ 91897

Lugar de Expedición : 91789

CARMEN PEREZ S/N COL. FORMANDO HOGAR VERACRUZ VERACRUZ

| DATOS DEL RECEPTOR | | DATOS GENERALES | |
|--------------------|---|-----------------|-----------------------|
| Razón Social | SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION | FACTURA | |
| Rfc : | SFP000520C28 | Serie/Folio : | A35046 |
| Domicilio : | AV. XALAPA NO.301 COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES C.P. 91017 | Fecha : | 29/05/2018 16:48:42 |
| Ciudad/Estado | XALAPA VER. | No. Cert. : | 00001000000403757301 |
| | | Tipo de Uso: | G03 Gastos en general |

| CVE.PROD /SERV | CLAVE | CANT | CVE U.MED | U.MED | DESCRIPCION | IVA | PRECIO | IMPORTE |
|----------------|-------|------|-----------|-------|----------------------|-----|--------|---------|
| 90101501 | | 1 | E48 | SER | CONSUMO DE ALIMENTOS | 16 | 310.34 | 310.34 |

| | | | |
|---|--|------------------------------|--------|
| Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | Cond. d <input type="checkbox"/> pago CONTADO | Subtotal : | 310.34 |
| Forma d <input type="checkbox"/> pago 28 TARJETA DE DEBITO | | Impuestos trasladados | 49.66 |
| ** (TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)** | | Total : | 360.00 |

| | | | |
|------------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| No. Certificado SAT | 00001000000408441752 | RFC del proveedor de certificación: | Folio Fiscal |
| Fecha de Certificación | 29/05/2018 16:48 | FEL100622S88 | 65A5F9AF-8D3C-4A41-B8D8-7A8F23D3118F |

S **llo digital d** **l CFDI :**

ezTCW0HJo1GV0+65+Nn9+qVxan8U6sbOVbJX6+g7EcEv/vv/B5z3ptHtOJmoyFo5Gk1VSZ/gyB0DtU16V8CGE1mvebgpQFa5z8vhlfl3Dmg/qLg/Srj93A50ICfXVaya04945c1uVBLgimjCYMbYRabYN5yoBAC7C44ZRTDE/1KTBPu2nFEJsXYk3H1eep42urcbcQ2bgkd0EaBwj8f9jGZWG2EhtptR5oRlPvnWcyoY6piNii1JA67C4O/7uNvitiUPxhQ5MSHkHF/Ry6VqAdMohnb3fzlnfclSfl1PjKO9+efUgA8EI+popfFNfzG/Jq1icnRQJl3ibDLGturEw==

S **llo digital d** **l SAT :**

iEKYVJAPvBUJdp9OEAYxOt+i5/47b7RN0YmAs6XmCDdJ9NUVOhz9dqh+1oyE3sl1ymazROaggrAxQpE6YwZ9EN9MiZn4+ESe3e8jYU10EHPGtmVeBJR9ifaOMWuurb1MGGXysy9KI7pYtVl8YNkcueN8+GZCiaawmc2ARFC3Uo36FNmQgGQJnyLJ6DG1kCzRR9m+/mOKcMtG+P0/cCQFODboS9IRUAiLkc/TDchQotvGZL9U+IBNWtmGjJla5BaZ+IA+xLPOYa/oyQZbp03G7bFLU0wynLWha5gCn5yWTzlj53oSRm8RQ1JYcQOBSYlvNxiXHhFE8QDB4f+eHXA==

C **ada original d** **o compl** **mento d** **o cert** **ificación**

||1.1|65A5F9AF-8D3C-4A41-B8D8-7A8F23D3118F|2018-05-29T16:48:10|FEL100622S88|ezTCW0HJo1GV0+65+Nn9+qVxan8U6sbOVbJX6+g7EcEv/vv/B5z3ptHtOJmoyFo5Gk1VSZ/gyB0DtU16V8CGE1mvebgpQFa5z8vhlfl3Dmg/qLg/Srj93A50ICfXVaya04945c1uVBLgimjCYMbYRabYN5yoBAC7C44ZRTDE/1KTBPu2nFEJsXYk3H1eep42urcbcQ2bgkd0EaBwj8f9jGZWG2EhtptR5oRlPvnWcyoY6piNii1JA67C4O/7uNvitiUPxhQ5MSHkHF/Ry6VqAdMohnb3fzlnfclSfl1PjKO9+efUgA8EI+popfFNfzG/Jq1icnRQJl3ibDLGturEw==|0000100000408441752|]



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

D **o b** **o pagaré incondicionalm** **ntu** **a la ord** **n d** **RESTAURANT EL BAYO, S.A. DE C.V.,** **d** **d** **n la** **ciudad d** **VERACRUZ VERACRUZ la cantidad** **est** **ipuada** **n** **esta factura, calor r** **o** **cebido a mi** **n** **tra satisfacción. Si** **est** **o docum** **nto n** **o s** **liquidado** **n la fecha** **r** **establ** **cida causará int** **r** **o s** **moratorios al** **% m** **nsual.**

Firma



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 3.3

OPERADORA DE SERVICIOS TURISTICOS S.A. DE C.V.

Te hacemos sentir bien
 INSURGENTES VERACRUZANOS, No. 432
 VERACRUZ CENTRO, C.P. 91700
 VERACRUZ, VERACRUZ, Veracruz, México
 www.ruizmilan.com
 hotel@ruizmilan.com
 Tel. (229)9326707
 RFC: OST8209082D0
 Regimen Fiscal: 601 - General de Ley
 Personas Morales

**FACTURA
 A - 19115**

**Fecha/Hora
 Certificación**

2018-05-29T07:49:14

Fecha de Emisión

2018-05-29T07:49:12

Receptor del Comprobante Fiscal

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

AV. XALAPA, No. 301
 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, C.P. 91017
 XALAPA, Veracruz, México
 RFC: SFP000520C28
 Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Folio Fiscal

1126A8AA-3012-48C1-B837-
 A46E7B00C283

No. Certificado Digital

00001000000404159716

No. Serie Certificado SAT

00001000000404512308

| Cantidad | Unidad | Descripción | Precio | Descuento | Importe | |
|------------------|----------------|--------------------------------|-----------|-------------|--------------|-----------|
| 1 | E48 - SERVICIO | 90111801 - HABITACIÓN ESTANDAR | \$ 618.64 | | \$ 618.64 | |
| IMPUESTOS | | Base | Impuesto | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | \$ 618.645 | IVA | Tasa | 0.160000 | \$ 98.982 |

Forma pago: 01 - Efectivo
 Método pago: PUE - Pago en una sola exhibición
 Condiciones de pago: Pague a mas tardar el 29/05/2018.
 Importe con letra: Setecientos treinta Pesos 00/100 M.N.
 Moneda: MXN - Peso Mexicano
 Lugar de Expedición: 91700

| | | |
|--------------|----------|------------------|
| Subtotal | | \$ 618.65 |
| IVA | 0.160000 | \$ 98.98 |
| ISH 2 % | 2% | \$ 12.37 |
| Total | | \$ 730.00 |

Observaciones

HOSPEDAJE DEL DIA 28 DE MAYO 2018
 SUSTITUYE A-19110

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1||1126A8AA-3012-48C1-B837-A46E7B00C283|2018-05-29T07:49:
 14|TLE011122SC2|XsCSgS4BHnTV2uBJHeP5gnpJ2Zu+sFNIXKh8GnyhDT63wh9Qif8P4zMsQrYeD8aK6EhqmXUQ2G/R8UnbBEkop+gJoNghLIFqv0AKNnjqJdL4ZAOrjO7pasjX06P8YCznIYH/92
 8x+BvrB7ps6vSMNkzjsG1OM87k1k5Qo4if8NJeHx4sFRGv3xznzjNRHrW++R0HhshMc2wf9jd5ZzbbmRN2rEEwCalGV7dJZ5tcsOmqe6hPw2+pF3u3njB+BdhVK5u3oF0EpaCwWMe0zvs4Vn
 dQx135f5bVg0p81WWdznz+scmFOQI+DzNuHAWsHIs6FerjM8IBgPuw==||00001000000404512308||

**Sello digital del CFDI**

XsCSgS4BHnTV2uBJHeP5gnpJ2Zu+sFNIXKh8GnyhDT63wh9Qif8P4zMsQrYeD8aK6EhqmXUQ2G/R8UnbBEkop+gJoNghLIFqv0AKNnjqJdL4ZAOrjO7pasjX0
 6P8YCznIYH/928x+BvrB7ps6vSMNkzjsG1OM87k1k5Qo4if8NJeHx4sFRGv3xznzjNRHrW++R0HhshMc2wf9jd5ZzbbmRN2rEEwCalGV7dJZ5tcsOmqe6hPw2
 b+pE3u3njB+BdhVK5u3oF0EpaCwWMe0zvs4VnDQx135f5bVg0p81WWdznz+scmFOQI+DzNuHAWsHIs6FerjM8IBgPuw==

Sello digital del SAT

o1+1TGJKYbvz9DFV/uiAb/agVgEKp7jV8aEjTKbIVS1h0Q2CvjrQu+sk7TE3XuKvZJrgl811VypJQRLJwiD+SCjzbTof7zB8dgrKLCq/Ew7nTNnsGC+P2HdXeb
 g7lpJxou2gIfUC6P5Wn1Vnz7j8oGRW+MaGL37k1nxK5++kz1XEQR2oF22tuhEhWfYIzvd1j0nUEK6+9k4qoh0v++ivipR+ufqTDL5VJwzpnYFh21sLhIoPgg
 oHSI52nUqsE+RiDiMIRqk4TEemNzcPbbhR6KAcYTw4g3EPk2ym4W1stC1tc6MCP/M6lapjzCjXnyRa/Ra7QjI6C==

Gobierno del Estado de Veracruz
Veracruz-Cardel

Plaza: LA ANTIGUA
Carril:7

Folio:1854436 CS:ZKM

Fecha:28/05/2018 Hora:00:00 PM

Clase: T01A NOR

| | |
|---------|---------|
| Importe | Total |
| \$59.00 | \$59.00 |

BUAAH-4FAS-COSR-BSTSB-ZKM



[Handwritten signature]

59

Gobierno del Estado de Veracruz
Veracruz-Cardel

Plaza: LA ANTIGUA
Carril:3

Folio:5652418 CS:HH7

Fecha:29/05/2018 Hora:00:00 PM

Clase: T01A NOR

| | |
|---------|---------|
| Importe | Total |
| \$59.00 | \$59.00 |

BUAAD-5FAS-FGSL-EZJPN-HH7



[Handwritten signature]

59



"SERVICIO BARR HER" SA DE CV
SBH101011AV4



Forma de Pago : 01 - Efectivo
Método de Pago : PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda : MXN - Peso Mexicano

FACTURA

HA 61594

Folio Fiscal 99ea85d7-e01a-4034-94a2-c5d128571c21

Fecha de Emisión : 2018-05-29 17:00:01

Fecha de Certificación : 2018-05-29 17:00

Lugar de Expedición : 91810

Tipo de Comprobante : I - Ingreso

Tel. (229)924 02 22 email: onfpl@hotmail.com
E.S. 03514 CLAVE PEMEX: 0000107271

CLIENTE

RFC : SFP000520C28
Nombre : 1042 SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
Uso CFDI :G03 - Gastos en general

| ClaveProdServ | Número Ident. | Compr. | Cant. | Clave Unidad | Descripción | Precio | Desccto. | Impuesto | Importe |
|---------------|---------------|--------|-----------|--------------|-----------------------|--------------|----------|-----------------|-----------|
| 15101506 | 1 | | 23.283000 | LTR | MAGNA (base:336.6946) | \$ 14.866235 | 0 | 002-IVA \$53.87 | \$ 346.13 |

IMPORTE CON LETRA

CUATROCIENTOS MXN - Peso Mexicano 00/100 M.N.

TOTAL

| | |
|--------------|------------------|
| SUB- TOTAL | \$ 346.13 |
| I.V.A. | \$ 53.87 |
| Descuento | \$0.00 |
| TOTAL | \$ 400.00 |



SELLO DIGITAL DEL CFDI :

VILIMyWCgHpMYDDcBLf0feU5gCypG0frKziP0ruINTcLu1Oae8J3+3Yhyc0vR3bnHRrnn1FrFwnfx6SUzewOFz1LkRmTha
ActUgyqTcula1/FboQLai0U5Qni+pu7978uVgXwnpnB7/SqPcSN8VSi+k6zkED/4jRODZOCBfHqME4=

SELLO DEL SAT :

LzTP4tax00vqfCXj9a2SNIETpQ6JJ5j4PpöweIsB7+hJuITRoh8z2a60kB19gfbyn+DLtM8awHkFPzSoRi86f2Cfv0Rbhl8X2Jr
7bri+VVsvWYeRTu7qvSSukhQWz5GSuVFPTxnhc781CpnchrMBB0v5uBOGEMEIKugDVF0GRPQu2fpGYTqb5GKZAtgX
9B_KTrcAHM0uKXQ4oRkld7oqils9CIBvUa9ewdyNnqmpUKxym/KDIPqN6C8nv24bEgegttNiX/Av2ggDJX/Wikth4QNF9uW
jsCjKfK6NQZG/Ay+mZmMnASCRx6RutL6y3HYTTphFLQ3+5rfv7zDcTpQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :

||1.1|99ea85d7-e01a-4034-94a2-c5d128571c21|2018-05-29T17:00:46|LSO1306189R5|VILIMyWCgHpMYDDcBLf0feU5g
CypG0frKziP0ruINTcLu1Oae8J3+3Yhyc0vR3bnHRrnn1FrFwnfx6SUzewOFz1LkRmThaAcUgyqTcula1/FboQLai0U5Qni+
pu7978uVgXwnpnB7/SqPcSN8VSi+k6zkED/4jRODZOCBfHqME4=160001000000408254801||

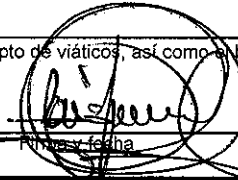


No.Certificado: 00001000000304663717 Certificado SAT: 00001000000408254801



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>JAVIER GUMESINDO GARCIA</u> | No. de personal: <u>146747</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">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>BOCA DEL RIO, VER.</td> <td>28-may-18</td> <td>28-may-18</td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>29-may-18</td> <td>29-may-18</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></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 | Periodo | | Inicio | Término | BOCA DEL RIO, VER. | 28-may-18 | 28-may-18 | Alimentación y Hospedaje | 29-may-18 | 29-may-18 | Solo Alimentación | | | 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: right;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,300.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 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 | 4 | \$ 1,300.00 | \$ 1,300.00 |
| Destino | | Periodo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inicio | Término | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BOCA DEL RIO, VER. | 28-may-18 | 28-may-18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 29-may-18 | 29-may-18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Días | Cuota por día\$ | Importe de Viáticos \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | \$ 1,000.00 | \$ 1,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | \$ 300.00 | \$ 300.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | \$ 1,300.00 | \$ 1,300.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: right;">\$ 1,300.00 (Número)</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN (Letra)</td> </tr> </table> | | \$ 1,300.00 (Número) | UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \$ 1,300.00 (Número) | UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN (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 style="text-align: right;">Importe \$</td> <td style="text-align: right;">Importe \$</td> <td style="text-align: right;">Importe \$</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | Avión | Autobús | Tren | | | | Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | <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 \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vehículo | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Placas | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Salida | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Regreso | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Combustibles y Lubricantes | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peajes | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Importe Total de Gastos de Viaje (Número) </td> <td style="width: 50%;">(Letra)</td> </tr> <tr> <td> Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) (Número) </td> <td>(Letra)</td> </tr> <tr> <td> Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: \$ 1,300.00 (Número) </td> <td style="text-align: right;"> UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN (Letra) </td> </tr> </table> | | 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: \$ 1,300.00 (Número) | UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: \$ 1,300.00 (Número) | UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN (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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  _____ 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.

SE LE COMISIONA AL MÓDULO DEL PROGRAMA DE DEVOLUCIÓN DEL TRANSPORTE PÚBLICO., DEPENDIENTE DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO.
 SE LE COMISIONA AL MÓDULO DEL PROGRAMA DE DEVOLUCIÓN DEL TRANSPORTE PÚBLICO., DEPENDIENTE DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO.

Documentos de Comprobación

| De Viáticos y Gastos de Viaje: | | Importe \$ | Administrativos de la Comisión | |
|--------------------------------|---------------------------------|------------|--------------------------------|--|
| 375001 | Hospedaje | \$ 700.00 | x | Oficio de Comisión |
| 375001 | Alimentación | \$ 522.00 | | Diplomas o constancia de participación |
| 372001 | Boleto de avión, autobús o tren | | | Programas de trabajo |
| | Combustibles y lubricantes | | | Actas circunstanciadas |
| | Pasajes (peajes) | \$ 118.00 | | Otros |
| 379001 | Trasladados locales (Taxis) | | | |
| | Teléfonos y telefax | | | |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 \$ 1,340.00
 (Número) _____ UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N
 (Letra)

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

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

Autorización

C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES _____ **Titular de la Unidad Administrativa**
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS

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. JAVIER GUERRERO GARCÍA