

609

DETALLE DE COMPROBACIÓN DE GASTO

PROVEEDOR No.: 0000016  
ACOSTA MARTINEZ ROSA DE ABRIL  
AOMR000711JR2  
SEFIPLAN  
EL DIAMANTE  
NO CONOCIDA, Veracruz

COMPROBACIÓN DE GASTO No. 17355

FECHA 29-AGO-18  
TIPO DE TRAMITE  
REINTEGRO DE GSTO  
MODALIDAD DE COMPRA  
CAPTURADO POR Julia Janet Carmona Castro

DSP: 1548

| No. | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                     | CONCEPTO | CANTIDAD | IMPORTE |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------|
| 1   | Pasajes Nacionales a Servidores Públicos<br>Cuentas: 372001.211110080010303.152.C.C.G.291.E.1100118.1.G2910077001<br>Descripción: FR519 Comisión a zona Veracruz del 20al 21 de agosto del 2018 | 193      | 1        | 564.00  |
| 2   | Viáticos Nacionales a Servidores Públicos<br>Cuentas: 375001.211110080010303.152.C.C.G.291.E.1100118.1.G2910077001<br>Descripción: Viáticos                                                     | 195      | 1        | 171.01  |
| 3   | Traslados Locales<br>Cuentas: 379001.211110080010303.152.C.C.G.291.E.1100118.1.G2910077001<br>Descripción: Traslados locales                                                                    | 198      | 1        | 269.00  |



Total Retenciones: 0.00  
Total General: 1,004.01

Deborn  
JANET CARMONA CASTRO  
AUXILIAR ADMVO.

Autorizo  
ELVIA ANDREANA MUÑOZ ORDOÑEZ  
SECRETARIA PART. DEL SUBSRIO DE INGRESOS

150 x 150

DANIEL SAINT MARTIN OCHOA  
SACOM90418020  
Av. Urano 585 L 19 y 20 Serie B Clave  
sistema 8020 C.P.94288

Folio Fiscal: 3A339889-AB81-408E-A1F4-7C737FB2661B

No. CSD Emisor: 00001000000306232288

Fecha y hora de emisión: 20/08/2018 12:33:42

Fecha y hora de Certificación: 20/08/2018 12:33:47

Uso de CFDI: 603 - Gastos en general

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Tipo de CFDI: I - Factura

Serie y Folio: B 2571

## RECEPTOR

Nombre: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
RFC: SFF000620C28  
AV. XALAPA, 301 C.P. 91010

## DATOS DEL CFDI

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Tipo de Cambio: 1

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 01 - Efectivo

| Cantidad            | Unidad de Medida         | Concepto y descripción                                                                                                                                          | Impuesto                     | Precio Unitario | Importe |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|---------|
| 1                   | E48 - Unidad de servicio | RESTAURANTES<br>90101701 - Administración de cafeterías al pie de obra<br>ALIMENTOS Y BEBIDAS CORRESPONDIENTES AL<br>TICKET EMITIDO EL DIA 20 DE AGOSTO DE 2018 | IVA Traslado 16.00% \$9.2416 | \$57.76         | \$57.76 |
| Subtotal            |                          |                                                                                                                                                                 |                              |                 | \$57.76 |
| IVA Traslado 16.00% |                          |                                                                                                                                                                 |                              |                 | \$9.24  |
| TOTAL               |                          |                                                                                                                                                                 |                              |                 | \$67.00 |

Importe con letra:

SESENTA Y SIETE PESOS MEXICANOS 00/100 MXN

Código digital Emisor

YTW6s6uK0Fp400500D4YUuM6y3M0q2HGF4UEWQMAITd6heryd6WPGACRUTU1HqW008xChu6wNqHhWATg3dJVF039d8  
K0LhUzC9KfQy00Y2009y113WPhu0WfRyE=

Código digital del SAT

SINCOMNwFVUyJh3QpQwCQq723uB4yW4N4w4yJc5JUBuL0CCTUMQURGrATN0D4K5w4w4HvHNOH800aX0y+T30w4K  
5TH4yR0DF4-5Tjy4V4Sw4zF4F4V40V4E1x4p4c4u4E4H4K4y4y4H4d4H4N4u4V4R4C4p4r4C4K4V4C4F4H4y404V4u410y4J4N4Z4y4u4K  
C0N4yF4R4C4W4y4H4y4y4Z4V4C4w4c4d4C4H4T4D4w4E4R4F4H4L4y4N4U4w4C4G4=

Código Original del Complemento de certificación digital del SAT

[1] 3A339889-AB81-408E-A1F4-7C737FB2661B-2018-08-

201 3A339889-AB81-408E-A1F4-7C737FB2661B-2018-08-20  
Cm...up4K4J4F4R4N4K4Y4u4B4C9KfQy00Y2009y113WPhu0WfRyE= [00010000000000000000]



Dot Net Desarrollo de Sistemas, S.A. de C.V.

No de Autorización de PAC 56179/ No Certificado SAT 00001000000405908583 / Fecha y hora de Certificación PAC 22/06/2011 14:00:00

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Facturador.com

www.facturador.com

\* Datos obligatorios

60

| RFC del emisor                       | Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor        | Nombre o razón social del receptor  |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| SAOD490416QB0                        | DANIEL SAINT MARTIN OCHOA        | SFP000520C28            | SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION |
| Folio fiscal                         | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                   |
| 3A339B89-AB81-408E-A1F4-7D737FB2661B | 2018-08-20T12:33:42              | 2018-08-20T12:33:47     | DND070112H92                        |
| Total del CFDI                       | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             |                                     |
| \$67.00                              | Ingreso                          | Vigente                 |                                     |

Imprimir

## Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)
- [Marco Jurídico \(http://www.ordenjuridico.gob.mx\)](http://www.ordenjuridico.gob.mx)



\* Datos obligatorios

| RFC del emisor                           | Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor        | Nombre o razón social del receptor        |
|------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|
| HERG4908049Z5                            | GUADALUPE<br>HERNANDEZ ROSAS     | SFP000520C28            | SECRETARIA DE<br>FINANZAS Y<br>PLANEACIÓN |
| Folio fiscal                             | Fecha de expedición              | Fecha certificación SAT | PAC que certificó                         |
| 1A8CB664-1A77-44C2-<br>B52A-230AB11F72F3 | 2018-08-<br>22T20:54:55          | 2018-08-<br>22T20:55:36 | TSP080724QW6                              |
| Total del CFDI                           | Efecto del comprobante           | Estado CFDI             |                                           |
| \$104.01                                 | Ingreso                          | Vigente                 |                                           |

Imprimir

## Enlaces

- [Declaración de Accesibilidad \(https://www.gob.mx/accesibilidad\)](https://www.gob.mx/accesibilidad)
- [Política de privacidad \(https://www.gob.mx/privacidad\)](https://www.gob.mx/privacidad)
- [Términos y Condiciones \(https://www.gob.mx/terminos\)](https://www.gob.mx/terminos)
- [Marco Jurídico \(http://www.ordenjuridico.gob.mx\)](http://www.ordenjuridico.gob.mx)



036195

**036195**



*[Handwritten signature]*

**11**

Evitar pagar dos veces  
conservando este boleto  
y presentarlo al inspector  
que lo solicita.

050058

SUB-URBANOS

JAMAPA



\$ 18.00

**NORMAL**

\*Conservar boleto,  
es responsabilidad del viajero.  
\*Presentar boleto al inspector  
en caso de solicitud.  
\*Apoyarse de recibir  
su boleto cuando aborde el autobús  
y que este coincida con su destino.  
\*Si el operador no cumple  
con lo anterior

828620

UNION DE TRANSPORTISTAS DE LA

**Ruta 18**

NORTE SUR DE VERACRUZ A.C.  
PERMISO 30002162



**19 F**

NO ES TRANSFERIBLE  
BUENO SOLO EN ESTE VIAJE  
MUESTRA AL INSPECTOR

082614

**082614**



*[Handwritten signature]*

**11**

Evitar pagar dos veces  
conservando este boleto  
y presentarlo al inspector  
que lo solicita.

562468

**562468**

**ruta 46**

MIGUEL ALEMAN  
ZARAGOZA

*[Handwritten signature]*

**19**

**SUBSIDIO**

EXIJA Y CONSERVE  
SU BOLETO CUBRE EL  
SEGURO DEL VIAJERO

609

132357

**RUTA**

**VIA MUERTA**

**VERACRUZ**

**BOCA DEL RIO**

*[Handwritten signature]*

**CAJERO**

\*HIDALGO BOCA DEL RIO  
\*VIA MUERTA BOTICARIA  
\*MARCA DEL CANTE

ESTE BOLETO AMPARA  
EL SEGURO VIAJERO.

469



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



### RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal 27213 Clave 610200

#### DATOS DEL VIATICANTE

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

Oficio de Comisión No: DGF/VDyRG/A/509/2018

De Fecha: 

|           |          |           |
|-----------|----------|-----------|
| <u>20</u> | <u>8</u> | <u>18</u> |
| D         | M        | A         |

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 28 DE AGOSTO DE 2018

| Gastos No Comprobados |        |                                                                                                                        |
|-----------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONCEPTO              | MONTO  | MOTIVOS                                                                                                                |
| TRASLADOS LOCALES     | 200.00 | LEVANTAR ACTAS FINALES 2017-37-VRM Y 2017-7-IDD<br><br>PERIODO DEL 20 AL 21 DE AGOSTO DE 2018<br><br>SE ANEXA BITACORA |

TOTAL\* \$ 200.00

ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ  
Firma del Comisionado

DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCON  
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

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

# BITACORA DE TAXIS

BUENO POR: \$200.00

COMISIONADO: ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ

LUGAR: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

PERIODO: DEL 20 Y 21 DE AGOSTO DE 2018.

BITÁCORA DE TAXIS DE LA COMISIÓN EFECTUADA DEL 20 Y 21 DE AGOSTO DE 2018 A LAS CIUDADES DE VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

## 20 DE AGOSTO DE 2018

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

## 21 DE AGOSTO DE 2018

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

TOTAL-----\$200.00

ATENTAMENTE.

XALAPA, VER. A 28 DE AGOSTO DE 2018

C. ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ