

1



VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO



SEFIPLAN Secretaría de Finanzas y Planeación

SUBSEIN Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN Dirección General de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 1
Fecha: _____

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010302152CCG291E11001171G2910076001 Nombre: Dirección General de Recaudación

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: JAVIER GUMESINDO GARCIA
 Cargo: SUPERVISOR
 Adscripción: DEPT. DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS
 Residencia: _____

No. de personal: 146747

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	I	III

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Nacional:	Destino	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
		Inicio	Término			
	VERACRUZ, VER.					
	Alimentación y Hospedaje	08-ene-19	09-ene-19	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
	Solo Alimentación	10-ene-19	10-ene-19	1	\$ 300.00	\$ 300.00
	Solo Hospedaje					
	Totales:			3	\$ 1,300.00	\$ 2,300.00

Importe Total de Viáticos

\$ 2,300.00 (Número) DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN (Letra)

Tipo de Transporte		
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

(Número) _____ (Letra) _____

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

(Número) _____ (Letra) _____

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

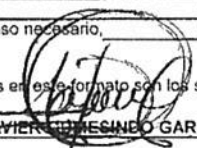
\$ 2,300.00 (Número) DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN (Letra)

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.

ANVERSO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

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 PARA SUPERVISAR EL AREA DE EJECUCION FISCAL Y ASPECTOS GENERALES DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO.		
SE LE COMISIONA PARA SUPERVISAR EL AREA DE EJECUCION FISCAL Y ASPECTOS GENERALES DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO.		
Documentos de Comprobación:		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
375001 Hospedaje	\$ 1,400.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
375001 Alimentación	\$ 900.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
372001 Boleto de avión, autobús o tren	\$ 295.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Pasajes (peajes)		<input type="checkbox"/> Otros
379001 Traslados locales (Taxis)	\$ 300.00	
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$ 2,895.00		DOS MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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		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.		
 G. JAVIER GUERRERO GARCIA		

REVERSO

Dirección General de Recaudación
Oficio No. DGR/D.SUP/0007/2019
Hoja 1/1
Asunto: Comisión
Xalapa, Ver. a 07 de enero de 2019

C. JAVIER GUMESINDO GARCÍA
SUPERVISOR DE INGRESOS
P R E S E N T E.

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:

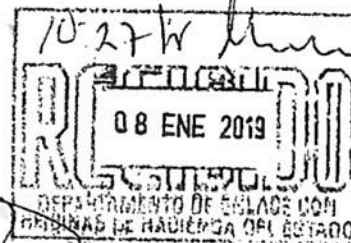
LUGAR:	VERACRUZ, VER.
PERIODO	Del 08 de Ene de 2019 Al 10 de Ene de 2019
OBJETIVO	Supervisar Área de Ejecución Fiscal y aspectos generales de la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz, Ver

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.



Atentamente.

Lic. David Avila Ortiz
Jefe del Departamento
De Supervisión de Ingresos



C.c.p. Lic. Darío Hernández Zamudio.-Director General de Recaudación. Para su conocimiento. Presente.
Lic. Diego Meléndez Bravo.- Jefe del Departamento de Enlace con OHE.- Mismo fin.-Presente
DAO/ldk

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas



MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA (TELL700816FZ9)

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
 ZARAGOZA No 286 ESQ ARISTA COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ 91700

Lugar de Expedición : 91700
 ZARAGOZA No 286 COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ TEL: (229) 9313204

DATOS DEL RECEPTOR				DATOS GENERALES			
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION			FACTURA			
Rfc	SFP000520C28			Serie/Folio	FA17473		
Domicilio	AV XALAPA 301 COL UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES C.P 91017			Fecha	10/01/2019 16:18:48		
Ciudad/Estado	XALAPA VER			No Cert	00001000000407407304		
				Tipo de Uso	G03 Gastos en general		

CVE PROCD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	258.62	258.62

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	258.62
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	41.38
** (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N) **				Total :	300.00

No. Certificado SAT 00001000000412706402 RFC del proveedor de certificación: Folio Fiscal
 Fecha de Certificación 10/01/2019 16:19 FEL100622S88 2EF60940-6628-4D7E-B507-62F8BE5919AC

Sello digital del CFDI :

pORyAL6BxW7sGz2EORP+63yWxG1rRodualcTHG0AeWSIVxq9vmFXwA9lvxg5pSXVAwFSrWBhxaHofUIK6ySNIjZHYisP5qS0OnPzY
 Rj48XVLO7DYLPPBNeYSijWpgmLUXo4mrGvRIZWofJO0ccBxOfDKv7/WaHude/N9x7w16+BcPLenhC8QLOn4Z+4hOxtfV4TdO/gTqqfW5
 2Zmu52BjZ6ywh+Iqleb2MdSugK6qWRYj7muuMx+/HeNBKS0mjmE2aSRrYyJhFA3nV15uCsdlTH6JiSYVN7sxfqZRp0ZfkxBPNVV7cNSGV
 ppconexv/CLlutnusolq3w==

Sello digital del SAT :

MMXSHSV9p6YKx+9ztJrHs3+zuJ6/O5CRdjl3VFzrLlpiyqD8sAxym6GD4oNbaLONPLU3w2suj1OfcSimPAO+gs4TKjoPpIT+ENidHf8ImxAB
 X6ZAOtIaWdu+wd+IhbpqKMnepFlwr+wmIbwzKSH/0LJrRFq5JnKLCgJOvUWfmgMwYHWLX02WY6NBZN740UcJjT6FjoNyAQ3OvC4FTu
 iSMxQbZgP+S+e0CuAb5NjCNWv2INRvoqj4qM2xHncRWgnvxA1actsSd2liYZNwY2ycZS/QTL+8RiBGeCzKQHahNoKTNzsFTH3QJzJ6q
 PMeYnkYmx0+6QZa1w==

Cadena original del complemento de certificación

|| 1|2EF60940-6628-4D7E-B507-62F8BE5919AC|2019-01-10T16:19:14|FEL100622S88|pORyAL6BxW7sGz2EORP+63yWxG1rRodualcTHG0AeWSIVxq9vmFXwA9lvxg5pSX
 VAwFSrWBhxaHofUIK6ySNIjZHYisP5qS0OnPzYRj48XVLO7DYLPPBNeYSijWpgmLUXo4mrGvRIZWofJO0ccBxOfDKv7/WaHude/N9x7w16+BcPLenhC8QLOn4Z+4hOxtfV4
 TdO/gTqqfW52Zmu52BjZ6ywh+Iqleb2MdSugK6qWRYj7muuMx+/HeNBKS0mjmE2aSRrYyJhFA3nV15uCsdlTH6JiSYVN7sxfqZRp0ZfkxBPNVV7cNSGVppconexv/CLlutnusol
 q3w=|00001000000412706402||



(Handwritten signature)

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA, el _____ de _____ de _____ en la
 ciudad de VERACRUZ VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no
 es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____ % mensual.

Firma



Emitida por HQ Computación
 www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 3.3

MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA (TELL700816FZ9)

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
 ZARAGOZA No 286 ESQ. ARISTA COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ 91700

Lugar de Expedición : 91700
 ZARAGOZA No 286 COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ TEL: (229) 9313204

DATOS DEL RECEPTOR						DATOS GENERALES		
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION					FACTURA		
Rfc	SFP000520C28					Serie/Folio	FA17463	
Domicilio	AV XALAPA 301 COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES C P 91017					Fecha	09/01/2019 16:14:41	
Ciudad/Estado	XALAPA VER					No Cert.	00001000000407407324	
						Tipo de Uso	G03 Gastos en general	

CVE PROCD /SERV	CLAVE	CANT	CVE U MED	U MED	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	258.62	258.62

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Cond. de pago CONTADO
 Forma de pago 01 EFECTIVO Subtotal : 258.62
 ** (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N) ** Impuestos trasladados 41.38
 Total : 300.00

No. Certificado SAT 00001000000412706402 RFC del proveedor de certificación: Folio Fiscal
 Fecha de Certificación 09/01/2019 16:15 FEL100622S88 4100812C-293D-4BE2-AD16-7671B555A533

Sello digital del CFDI :

YpL S3xc7GrA8d67AaYt8JA3Wqmi/8wTNKhDN1DIe8dtDx0sPKVkJY0zVYPKnaAOA9ilydfeQqpDIGCxiX/CvFnBkRyk+whAZjF+BF8FqrO
 eJMBNPWkAs7sM3INdchXoUghq8n+UbuPFs69IERveOfBBypq8GVX8XITFo77/8W9a0hbo3ODdG9V+FON5FGHX+1aPO1S83DSFoyNLar
 1fu3G+sljyQIJ/zSgJKu1VpZZucYBDdsLXnqh5yA01kn9VjRYT/WnHeH8QFwTc3KPJcoofujBLNG7Jot5VSz5Tebb8DiR6Bx5OkRYC9qkn
 CkFhnsiH36ysV6ew==



Sello digital del SAT :

NX2eIMBF3x1vNSBAeZJZ3KjN35uv3457vG7B2IGdU60cGb/F5NHDsH0guMoThx46CRIMxkxreScync0UhmEjilKbPvUfaROHxB/QPQm5lu
 pPv2S/pJgve7uoatX76zyzON+yYs/MYZ8oTiEbdSmaJ7YINIVAICFIFxiCPuC+IjpadvVneFRqbtuKBX2X77szOII0LKYSFDJUnfBVvOLqAay
 N47Nj+Lfy3aD5AU2T2PZqsI7QeNVp9k4IsnwXZ4oBsSjHmrvrs3bVhndbyfSM3vc7TnHUCH8eRmU5jEUA6KGSUHDJfWJGKp3y2d2y2+ph
 XDxB8wd/nBiqd==

Cadena original del complemento de certificación

1:4100812C-293D-4BE2-AD16-7671B555A533|2019-01-09T16:15:15|FEL100622S88|YpL S3xc7GrA8d67AaYt8JA3Wqmi/8wTNKhDN1DIe8dtDx0sPKVkJY0zVYPKnaAOA9ilydfeQqpDIGCxiX/CvFnBkRyk+whAZjF+BF8FqrOeJMBNPWkAs7sM3INdchXoUghq8n+UbuPFs69IERveOfBBypq8GVX8XITFo77/8W9a0hbo3ODdG9V+FON5FGHX+1aPO1S83DSFoyNLar1fu3G+sljyQIJ/zSgJKu1VpZZucYBDdsLXnqh5yA01kn9VjRYT/WnHeH8QFwTc3KPJcoofujBLNG7Jot5VSz5Tebb8DiR6Bx5OkRYC9qknCkFhnsiH36ysV6ew==|00001000000412706402||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de VERACRUZ VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____ % mensual.

Firma



NUTRIBIONICOS, S.A. DE C.V. (NUT150214U94)

6a1 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

ISABEL LA CATOLICA 623 FRACC. REFORMA VERACRUZ VERACRUZ 91919

Lugar de Expedición : 91700

AV. 5 DE MAYO 1187 ENTRE MARIO MOLINA Y GUTIERREZ ZAMORA COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	FACTURA	
Rfc:	SFP000520C28	Serie/Folio:	B6916
Domicilio:	AV. XALAPA NO 301 COL UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES C.P. 91017	Fecha:	10/01/2019 08:06:48
Ciudad/Estado	XALAPA, VER XALAPA, VER	No. Cert.:	00001000000405534829
		Tipo de Uso:	G03 Gastos en general

CVE/PROD/SERV	CLAVE	CANT	CVE/UNIDAD	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48 SER	CONSUMO DE ALIMENTOS 08/01/19	16	337.07	337.07

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 01 EFECTIVO

Subtotal : 337.07

(TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)

Impuestos trasladados 53.93

Total : 391.00

No. Certificado SAT 00001000000412706402

RFC del proveedor de certificación:

Folio Fiscal

Fecha de Certificación 10/01/2019 08:06

FEL100622S88

DD0AD2EC-527F-47EF-8BE2-8D3C08248340

Sello digital del CFDI :

ckdSH5PsRZ6ZDdZGnPsW6J2YsQlvbmvSNGttvjF/ZXJMoe2yFLIM5GCKf0jWkqhyM:IB0sa7t+ukLs1sKVfIbhqc5Ck4lw9hvb1mDeC3QCzm0iWGR8OwPWX2mj0mX/M4Lg0OztXexLk88gpfDcOgww1ZTTX/5TelU2Pll+O2sF: NJe7XsoxiGEjLZpyx0WmuAk4HyeQAVRcvMOt7gYT1G9m1o15KR4xXK01ZpuPEaADsWrtaz+sV+WTWyt0lktbk4J4T7BzRhNia5c6RkDg4+8GV9OICkp1X2R6kqhZ7VV46/SgNu3KnDTt3Lrk0MQ7IEVcfyYSSbaNZy4fpyt==



Sello digital del SAT :

YJqc3B3mbr/Midc/RApUboij6GPjWkGEl23hYJHhpMninoQgf6ucaTT+5kMPPT+HG3FU8xuG4mcWhvr1ntisM/PtsOBf6snHYb5pwCmrhz6aNCa3LSs757hAchY+d0t+GuLj7w10L/QYk8fkOLum1pHvTZRxI0s5K5ETE Egp2VNYkoJ6gVFobo3wWkaLjtSKAcN/EN7DvLKBTPa++aLl9c zwJnxcLbnG4FA9uKxdQbocuz3zbyXpbr1LloNSSEMgJ2ovaE6wKAcOd2wpYBWBwn06Hbj7mex5VKFLy0mNxpj0WhiDgyrORSzk1GNH/yfS4MV+js0aifcQDKGw==

Cadena original del complemento de certificación

[[1.1]DD0AD2EC-527F-47EF-8BE2-8D3C08248340|2019-01-10T08:06:66|FEL100622S88|ckdSH5PsRZ6ZDdZGnPsW6J2YsQlvbmvSNGttvjF/ZXJMoe2yFLIM5GCKf0jWkqhyM:IB0sa7t+ukLs1sKVfIbhqc5Ck4lw9hvb1mDeC3QCzm0iWGR8OwPWX2mj0mX/M4Lg0OztXexLk88gpfDcOgww1ZTTX/5TelU2Pll+O2sF: NJe7XsoxiGEjLZpyx0WmuAk4HyeQAVRcvMOt7gYT1G9m1o15KR4xXK01ZpuPEaADsWrtaz+sV+WTWyt0lktbk4J4T7BzRhNia5c6RkDg4+8GV9OICkp1X2R6kqhZ7VV46/SgNu3KnDTt3Lrk0MQ7IEVcfyYSSbaNZy4fpyt==|00001000000412706402]]

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de NUTRIBIONICOS, S.A. DE C.V., el _____ de _____ de _____ en la ciudad de VERACRUZ VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____ % mensual.

Firma



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 3.3



HAWAII HOTEL

HAWAII HOTEL SA DE CV
HHO970115JL8

Tipo de Comprobante	
I-Ingreso	
Serie	Folio
	20697
Fecha	
2019-01-10T07:53:01	

RECEPTOR					CONTROL	
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION					106782	
RFC	Uso CFDI	Habit.	Tarifa	Llegada	Recep	Pers.
SFP000520C28	G03-Gastos en general	602	700.00	08/01/19	AIIA	1

ClaveProd Servicio	Cant	Clave Unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Impuesto IVA	Importe
90111800	1.00	ROM	ESTANCIA	CARGO NOCHE DEL 08-01 AL 10-01	1,186.45	189.83	1,186.45

Importe con letra		Subtotal:	1,186.45
MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.		Impuestos Traslados	189.83
Forma de pago	Método de pago	Impuestos Locales:	23.72
01-Efectivo	PUE-Pago en una sola exhibición	Total Comprobante:	1,400.00
Condiciones de pago			
CONTADO		Propina	0.00

CFDI(S) RELACIONADO(S)	
Tipo Relación	UUID



Folio Fiscal (UUID)	F3C1D1A1-6463-4144-B75A-14820BA16CF9
No. Serie Certificado SAT	00001000000404481161
Fecha/Hora Certificación	2019-01-10T07:53:06
Régimen Fiscal	601-General de Ley Personas Morales
Lugar de Expedición	91700
No. Serie Certificado	00001000000404484610
Sello Digital del CFDI	cM2J1opZ2DuBSZVouosyW7BmiNqWvNM6uGVCXuU805pgN1BpCXXJbJybNn iTB1UfPqfsGNMx0RC6CflogYhE4nGxQKTuEa0/AIzQMy2dCHSI9ofJHCR1Rve gVruj2X5Z5HUACprUiDa8nxmp6shkpHDT4HJEhx3jWVzJNQX5bRse/5IZG3iz3 ayUiSbBmjNZ0LhsmvFuPvI6WMUBSyZGn1nSLzTMTALSy1kblD4U1GZwAduM TnjS7GVd+LpJDVzcZVvgZP6WU0jhJZuu2c2aaen2jT4lXTwhtCKqkILY4Ps4mWV wxgsi5N+8y0NDnrdHDSaaGePhpqyDudQaus8wbg==

Cadena Original
 ||3.3|20697|2019-01-10T07:53:01|01|00001000000404484610|CONTADO|1186.45|MXN|1400.00||PUE|91700|HHO970115JL8|HAWAII HOTEL SA DE CV|601|SFP000520C28|SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION|G03|90111800|1|ROM|ESTANCIA|CARGO NOCHE DEL 08-01 AL 10-01|1186.448276|1186.448276|1186.448276|002|Tasa|0.160000|189.831724|002|Tasa|0.160000|189.83|189.83|1.0|0.00|23.72|ISH|2.00|23.72||

Sello SAT
 c4VvElewQdCZdNXQ4Y5awTh6108iXKEFlltJrppaYMkZOEofEwWcUgE9KBADDWAfpvqJsjvhiZ9W8FolxnDCEl4NMefoIPiPe5tdqbGt9scXGD
 Yj|SeP7y+SBxr6kmlIENmj7C0yp307mtJUoCMxVqqGZkFKg9/3Rkr3kok6GuY746u1aX6sDa6bxj+0MvnFpdEUzWEbeTold7hrbdi+no3+yZUQlg7
 HQanqrBuLNW6yCQBL5la5zbVbopuJXNyLx0sC8DwipBbYNP1MwWb6+hhPllhyWSJmCbWHskcc/7naJj55AYAAEk3bwovTaQR9QyY6hgX2Lw
 FisQ==

COMPRA ANTICIPADA
VÁLIDO PARA:

MARCA (LINEA): **ADO** SERVICIO: **PRIMERA**
ORIGEN: **XALAPA** TERMINAL DE SALIDA: **JAV**
DESTINO: **VERACRUZ** TERMINAL DE LLEGADA: **VEV**

FECHA DE SALIDA: **08/01/2019 MARTES** CORRIDA: ASIENTO: **6227 23**

HORA DE SALIDA: **07:00 MANANA** PRECIO TOTAL: **\$125.00**

FOLIO: **110106672875** TIPO: **ENTERO EFECTIVO**

NOMBRE: **JAVIER GUMESINDO GARCIA**
204 070119-192000-JALBAL-1 JAV204VTACPU01 0015000



¡Felicidades! Usted ahorró \$45.00
#CompraConTiempo

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 pasajes 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 otra Ley o Jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiese corresponder por domicilio de las 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 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 INGV en el estado de Hidalgo, por pasajero y contra entrega de los contrasellos de documentación, sin que la transportista asuma responsabilidad alguna por el contenido de equipajes. Atención a Clientes HOLA (Ciudad de México 5704-4652 y Para el Interior de la República 0166 5704-4652 o visita nuestro Chat en www.ado.com.mx. Autot Pullman S.A. de C.V. no es la transportista, ni responde al servicio por lo que no existe ninguna obligación o solidaridad en común con la transportista. Únicamente para efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley del ISR, R.F.C. AFUS485309V5. Para comprobantes fiscales del Autotransporte sonoros a su disposición las oficinas de esta empresa ubicadas en las siguientes opciones: 1. Presentar su boleto en las oficinas proporcionando sus datos fiscales. 2. Hablar al 0704-4652 proporcionando sus datos fiscales para que se le generen y envíen sus facturas. 3. Ingresando a la página <http://factura.grupoado.com.mx> y proporcionando sus datos fiscales (excepto boleto anual).

AUTOBUSES DE ORIENTE ADO, S. A. DE C. V.

Visítanos en ADO.com.mx

MARCA (LINEA): **ADO** **VÁLIDO PARA:** **SERVICIO:**
ORIGEN: **VERACRUZ** **PRIMERA**
DESTINO: **XALAPA** **TERMINAL DE SALIDA:** **VEV**
TERMINAL DE LLEGADA: **JAV**

FECHA DE SALIDA: **10/01/2019 JUEVES** **CORRIDA:** **ASIENTO:**
36442 **31**

HORA DE SALIDA: **17:00 TARDE** **PRECIO TOTAL:**
\$170.00

FDLIG: **090107960159** **TIPO:** **ENTERO** **EFFECTIVO**



NOMBRE:
JAVIER UNESINDO GARCIA

VEV 180119-164408-CCAMPOS-1 JAVVEVVTACPU87 8014620



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 Especial de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, México, renunciando a cualquier otra Ley o Jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, sus pólizas correspondan por domicilio de la persona, 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 tercer o. Domicilio y Administración que tiene la 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 SHOW en el estado de Hidalgo, por pasajero y contra entrega de las contraseñas de documentación, sin que la transportista tenga responsabilidad alguna por el contenido de equipaje. Atención a clientes MOLA (Ciudad de México 5784-4852 y para el Interior de la República 0155 8784-4852 o vía nuestro chat en www.ado.com.mx

Autobus 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. Hacerlo sólo para efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley del IR: R.F.C. AFUS822AKUS. Para comprobantes locales del Autotransporte pensada 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 8784-4852 proporcionando sus datos fiscales para que se generen y envíen sus facturas. 3. Ingresando a la página <http://factura.gruposado.com.mx> y proporcionando sus datos fiscales (excepto boleto manual)

\$ 170

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuestal: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 379001211110080010302152CCG291E11001171G2910076001

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre:	JAVIER GUMESINDO GARCÍA	R.F.C.:	GUGJ650131NV1
Puesto:	SUPERVISOR	No de Empleado:	146747
Area de Adscripción:	DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS		

Oficio de Comisión No: D.SUP-0007-19 De Fecha:

7	1	19
---	---	----

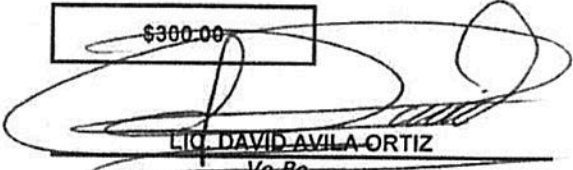
"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 07 DE ENERO DE 2019

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADO EN TAXI	\$300.00	RECIBO, DE LA COMISIÓN A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ, VER. A REALIZAR UNA SUPERVISIÓN EN EL AREA DE EJECUCIÓN FISCAL Y ASPECTOS GENERALES EN DICHA OFICINA LOS DÍAS 08 AL 10 DE ENERO DEL PRESENTE AÑO.


C. JAVIER GUMESINDO GARCÍA
Firma del Comisionado

TOTAL *

\$300.00

LIC. DAVID AVILA ORTIZ
Vo.Bo.

* 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.