



MUNICIPIO DE MALTRATA, VER.
SOLICITUD DE VIATICOS.

MALTRATA

Unidos avanzamos más
AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

FECHA DE SALIDA: 30-04-2020

FOLIO: 348

SOLICITO RECURSO ECONÓMICO PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES PROPIAS DE ESTE AYUNTAMIENTO, EL CUAL ME COMPROMETO A JUSTIFICAR MEDIANTE **COMPROBANTES FISCALES DIGITALES** COMO LO SEÑALAN LOS ARTÍCULOS 29 Y 29A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL VIAJE, EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ESTIPULADO, ACEPTO QUE SE ME DESCUENTE DIRECTAMENTE DEL SUELDO Y/O NOMINA DE LA CUAL PERCIBO DE ESTE AYUNTAMIENTO, ANEXO LA PRESENTE SOLICITUD EL OFICIO DE COMISIÓN.

SOLICITA: Hector Rosas Cortes

DEPARTAMENTO: _____ CARGO: _____

DESTINO: MEXICO DEPENDENCIA: _____ NÚMERO DE PERSONAS: _____

TIPO DE TRANSPORTE: PÚBLICO OFICIAL PARTICULAR PLACAS: _____

¿SOLICITÓ VALE DE COMBUSTIBLE? SI NO CANTIDAD ASIGNADA/LITROS: _____

RECURSO ENTREGADO EN: CHEQUE CHEQUE NUM.: _____ EFECTIVO CANTIDAD: _____

JUSTIFICACIÓN O MOTIVO DE LA SOLICITUD:

Traslado de enferma al hospital de la Ceguera.

MALTRATA, VER. A 30 DE ABRIL DE 2020

SOLICITANTE

Hector Rosas Cortes

(NOMBRE Y FIRMA)

RECONOZCO Y ACEPTO, EN PLENO CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES SEÑALADAS

AUTORIZA

C.

NOMBRE Y FIRMA

COMPROBACIÓN DE VIATICOS

GASOLINA (5102-17)	\$	AUTOBÚS (5103-28)	\$	TAXIS (5103-28)	\$
ALIMENTOS (5103-28)	\$ 338.00	CASETA (5103-28)	\$ 780.00	HOSPEDAJE (5103-28)	\$
CANTIDAD DEVUELTA O DEPOSITADA	CON LETRA:				\$
TOTAL					\$ 1,118.00

OBSERVACIONES:

RECIBÍ COMPROBACIÓN

C.

FECHA, NOMBRE Y FIRMA

PLAZA DE COBRO:0007 SAN MARCOS
30/04/2020 12:27:35
Folio: 0000258482 CARRIL: 1107A
CLASE : A1 TOTAL:\$136.00
Facturacion:R1GG 9P97 770I DLBM H0



136
[Signature]

PLAZA DE COBRO:0008 SAN MARTIN
30/04/2020 13:05:23
FOLIO:0000260099 CARRIL:3132A
CLASE:A1 TOTAL:\$42
Facturacion:G971 740 UNBX 3ME H0



[Signature]

PLAZA DE COBRO:0027 ESPERANZA
30/04/2020 01:34:38
Folio: 0000117547 CARRIL: 1274B
CLASE : A1 TOTAL:\$140.00
Facturacion:G7XC K79I 39PU Q4ZC H0



[Signature]

PLAZA DE COBRO:0026 AMOZOC
30/04/2020 13:46:42
Folio: 0000280593 CARRIL: 1260A
CLASE : A1 TOTAL:\$72.00
Facturacion:7R7B N1XT G9X7 Q7ZF HZ



72
[Signature]

PLAZA DE COBRO:0027 ESPERANZA
30/04/2020 14:28:26
Folio: 0000145932 CARRIL: 1277A
CLASE : A1 TOTAL:\$140.00
Facturacion:C67Q U79G I30G 9XBS H9



140
[Signature]

PLAZA DE COBRO:0026 AMOZOC
30/04/2020 02:19:08
Folio: 0000138414 CARRIL: 1258B
CLASE : A1 TOTAL:\$72.00
Facturacion:5599 37EX X7GQ 7BZL HK



136
[Signature]

PLAZA DE COBRO:0008 SAN MARTIN
30/04/2020 02:47:06
FOLIO:0000297328 CARRIL:3121B
CLASE:A1 TOTAL:\$42.00
Facturacion:4Q8X R074 BK9V 73MI H0



72
[Signature]

PLAZA DE COBRO:0026 AMOZOC
30/04/2020 02:19:08
Folio: 0000138414 CARRIL: 1258B
CLASE : A1 TOTAL:\$72.00
Facturacion:5599 37EX X7GQ 7BZL HK



72
[Signature]

\$ 780

MEXICO



FACTURA CHA 9699

FOLIO SAT (UUID):	0C7ADBDB-92F0-4183-817A-F7B38B61F469
CERTIFICADO SAT:	00001000000407611499
CERTIFICADO EMISOR:	00001000000404326283
FECHA CERTIFICACIÓN:	2020-04-30T13:36:22
FECHA EMISIÓN:	2020-04-30T13:26:20
EMISOR	

ALIMENTOS SAN DIEGO SA DE CV
R.F.C. ASD070717Q70

TIPO DE COMPROBANTE	INGRESO
RÉGIMEN FISCAL	601 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
FECHA DE EXPEDICIÓN:	30 de Abril de 2020
LUGAR DE EXPEDICIÓN	C.P. 72990
CLIENTE	MUNICIPIO DE MALTRATA VER. R.F.C. MMV850101UV9 G03 GASTOS EN GENERAL

POR LO SIGUIENTE QUE COMPRÓ

CLAVE PRODSERV IDENTIFICACION	NO IDENTIFICACION	CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
901015	01	1.00	E48	CONSUMO EN ALIMENTOS	291.38	291.38

SUBTOTAL:	291.38
IVA (16.0 %):	46.62
TOTAL: \$	338.00

TOTAL CON LETRA

TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

MONEDA	MXN
METODO PAGO	PUE pago en una sola exhibición
FORMA PAGO	01 Efectivo

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

ZjxJWylHY+48pC03MOvAIRwSkzYn1SSPVgB4UYQ2ufm
MJ5J73y+QU/Oxb6dZENFKLsul1VcKEVEdavwSnxJmVzB
waN2Zx2Tp3109E/42KO/oNEMnmB3SsCNf39PkqktNZW//
BDD7Kyr7C1sxUpMpdFGelB4rrJDjllfR6KDOsuYjXVleAr44
tcPah3Nf0Q35nG6EXXyr9ZSkHZyf/vA5YbwiwbljWpVSDd
gG07jOX2BVmPiXVQmT0jIzVENQPQavSXpoowrqi7ev5uz
U8HiKikyHjSu3cSo2kF2p2sQrxzCKXhdzcyIw5D/w6BDTZ8
KfKepNaCJfr6QUYHQ3oTIMQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT

JVWxigTp81fNJKUwzLKf1nD65KqJf5D/FZR4IutGL9mOIJm
9mDRouRanBSILfc6OLwEkleETUckG09+TeSuudzpm5AN
FXyG2RwBqKQ+Te+mSr6SIN0uoO68cHo7j39slbO4sHe/4
NkB9xbYUObVfB2thNx9JC3WAS8p0AxS7DhHcczSLVVE
E3Zz7rPiIVXMteHvks5QfE4QIL6n8m3v6b8uGONbpZz65Y
UhfzVLinWjtoGh9t1dr/KpduXwTG520WafeGRj5KanpOGp
X2pVEg5Mu5zk/VV90ve1U4oifcuu0XoS25/sPaeYqD8TsTgj
RTEX7c6RPoJfoCDig0J50Mmww==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL

||1.1|0C7ADBDB-92F0-4183-817A-F7B38B61F469|2020-04-30T13:36:22|ZjxJWylHY+48pC03MOvAIRwSkzYn1SSPVgB4UYQ2ufmMJ5J73y+QU/Oxb6dZENFKLsul1VcKEVEdavwSnxJmVzBwaN2Zx2Tp3109E/42KO/oNEMnmB3SsCNf39PkqktNZW//BDD7Kyr7C1sxUpMpdFGelB4rrJDjllfR6KDOsuYjXVleAr44tcPah3Nf0Q35nG6EXXyr9ZSkHZyf/vA5YbwiwbljWpVSDdG07jOX2BVmPiXVQmT0jIzVENQPQavSXpoowrqi7ev5uzU8HiKikyHjSu3cSo2kF2p2sQrxzCKXhdzcyIw5D/w6BDTZ8KfKepNaCJfr6QUYHQ3oTIMQ==|00001000000407611499||

GrupoTelnet.com
For Smart Restaurants

RECIBI CONFIRMACIÓN
FECHA, NOMBRE Y FIRMA



MUNICIPIO DE MALTRATA, VER.
SOLICITUD DE VIATICOS.

MALTRATA

Unidos avanzamos más
AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

FECHA DE SALIDA: 28/4/2020

FOLIO: 347

SOLICITO RECURSO ECONÓMICO PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES PROPIAS DE ESTE AYUNTAMIENTO, EL CUAL ME COMPROMETO A JUSTIFICAR MEDIANTE **COMPROBANTES FISCALES DIGITALES** COMO LO SEÑALAN LOS ARTÍCULOS 29 Y 29A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, EN UN **PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES**, DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL VIAJE, EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ESTIPULADO, ACEPTO QUE SE ME DESCUENTE DIRECTAMENTE DEL SUELDO Y70 NOMINA DE LA CUAL PERCIBO DE ESTE AYUNTAMIENTO, ANEXO LA PRESENTE SOLICITUD EL OFICIO DE COMISIÓN.

SOLICITA: Mageno Garcia Vazquez.

DEPARTAMENTO: Treslabos. CARGO: Chafer.

DESTINO: Xalapa. DEPENDENCIA: Cecan. NÚMERO DE PERSONAS: 3.

TIPO DE TRANSPORTE: PÚBLICO OFICIAL PARTICULAR PLACAS: _____

¿SOLICITÓ VALE DE COMBUSTIBLE? SI NO CANTIDAD ASIGNADA/LITROS: 30 lts.

RECURSO ENTREGADO EN: CHEQUE CHEQUE NUM.: _____ EFECTIVO CANTIDAD: -500-

JUSTIFICACIÓN O MOTIVO DE LA SOLICITUD:

Traslado de enfermo a hospital de Cecan.

MALTRATA, VER. A 28 DE Abril DE 2020

SOLICITANTE

AUTORIZA

c. Mageno Garcia Vazquez
(NOMBRE Y FIRMA)

c. [Signature]
NOMBRE Y FIRMA

RECONOZCO Y ACEPTO, EN PLENO CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES SEÑALADAS

COMPROBACIÓN DE VIATICOS

GASOLINA (5102-17)	\$	AUTOBÚS (5103-28)	\$	TAXIS (5103-28)	\$
ALIMENTOS (5103-28)	\$ <u>214.99</u>	CASETA (5103-28)	\$ <u>28.00</u>	HOSPEDAJE (5103-28)	\$
CANTIDAD DEVUELTA O DEPOSITADA	CON LETRA:				\$
TOTAL					\$ <u>242.99</u>

OBSERVACIONES:

RECIBÍ COMPROBACIÓN

c. [Signature]

FECHA, NOMBRE Y FIRMA

La Parrilla

cocina mexicana

LA PARRILLA COCINA MEXICANA, S.A DE C.V

RFC: PCM110712136

Av. Lázaro Cardenas SN Zona C Loc.23 al 26 Encinal . Xalapa Veracruz CP 91180

FACTURA

Serie - Folio

G - 166969

Folio Fiscal

ACFCD0EB-465F-4979-8292-DC1853C15C5B

No. de Serie del CSD del Emisor

00001000000404039793

No. de Serie del CSD del SAT

00001000000407404815

Fecha y hora de emisión

2020-04-28 17:30:13

Fecha y hora de certificación

2020-04-28 17:30:41

Lugar de Expedición

Xalapa,91180.

DATOS DEL CLIENTE

MUNICIPIO DE MALTRATA

IFC: MMV850101UV9

Veracruz CP 94700

Régimen Fiscal: 601 / General de Ley Personas Morales

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE	IVA	IEPS	IMP. EST.	TOTAL
101501	90101501 - Alimentos y bebidas							
1.00	E48 / Unidad de servicio	185.34		185.34	29.65			185.34

SubTotal **MXN 185.34**
 I.V.A. 16% **MXN 29.65**
 Total IVA **MXN 29.65**
TOTAL MXN 214.99

(DOSCIENTOS CATORCE PESOS 99/100 MXN)

ELLO DIGITAL DEL COMPROBANTE FISCAL

XMtiDRkDAbtsuNUCoJGdZYzFDqa6G8qjG4UjSeHpnVUwoPz//XVLJDduQqisuGEWYji8WU0CpgjU98ImaF0IWpv6ecsxiLmucbQ2i9iHZImGOBtw0xntPSVFBKOWOYP5+uHhVS/FK6xDXhFZDu2YXKa7kT1JfjwLYDUxTV1Fr5u9zT6LCV+3ZkmASIC6sUzUOxwhwwRNGBbBOKsqPa3ecBMqUH0Vs/53RjLSTY3mUeHWPdb0QRslQqWdJ0kEEIzjUrJfc0HnjPN5C2lhgGb/7gQjkO/18H/FdYCDn6OSM3ldwS1tycJRQCh0o1n17ow3bzpv1NrFTW4ZlrH4Wuw==

ELLO DIGITAL DEL TIMBRE FISCAL DIGITAL

*Exdc8V6GWR0yWB6LOJVe8bbYwgmhzk+EQe1amq2DIM3YVpjFgTnmXEQKBdyyb9Y3Xa1jROVM2fKxVdDC3HJr9Ab1UIWI49gxuTrfF2uLct0rjh+dHrLQCLEuenek+9KCYS0Gmpx7+7M6Mf6Ltu+a5N2rgOxZwzzDmkGVFY717w+Ug90qCR2qNuC2PLU6ue6DY8/8elmAwUG99MMcwrho1cDphb3U5z0TbkGApqLRmEHGmbwzCwyGHRpynDPUQOz+BBVZC9HW+rN4TMhaQdwynPORyRay9R7OBahZ6pNYO0neXmqn2Rb2Kcnu5Wviqml1cabBcDWcnkAAcfffw==

ADENA ORIGINAL DEL COMPROBANTE FISCAL

3.3|G|166969|2020-04-28T17:30:13|01|00001000000404039793|185.34|MXN|214.99||PUE|91180|PCM110712136|LA PARRILLA COCINA MEXICANA, S.A DE C.V|601|MMV850101UV9|MUNICIPIO DE MALTRATA|G03|90101501|1|E48|Unidad de servicio|90101501 - Alimentos y bebidas|185.34|185.34|185.34|002|Tasa|0.160000|29.65|002|Tasa|0.160000|29.65|29.65|

ADENA ORIGINAL DEL TIMBRE FISCAL DIGITAL

1.1|ACFCD0EB-465F-4979-8292-DC1853C15C5B|2020-04-28T17:30:41|cXMtiDRkDAbtsuNUCoJGdZYzFDqa6G8qjG4UjSeHpnVUwoPz//XVLJDduQqisuGEWYji8WU0CpgjU98ImaF0IWpv6ecsxiLmucbQ2i9iHZImGOBtw0xntPSVFBKOWOYP5+uHhVS/FK6xDXhFZDuc2YXKa7kT1JfjwLYDUxTV1Fr5u9zT6LCV+3ZkmASIC6sUzUOxwhwwRNGBbBOKsqPa3ecBMqUH0Vs/53RjLSTY3mUeHWPdb0QRslQqWdJ0kEEIzjUrJfc0HnjPN5C2lhgGb/7gQjkO/18H/FdYCDn6OSM3ldwS1tycJRQCh0o1n17ow3bzpv1NrFTW4ZlrH4Wuw==|00001000000407404815|

ARBITRIOS OPERADO

Uso del CFDI: G03 / Gastos en general

Método de Pago: Pago en una sola exhibición (PUE)

Forma de Pago: 01 / Efectivo

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



502042037
BANQUERAS

CASETA No. 45 FORTIN
28/04/2020 13:28:32
FOLIO: 0000904799 CARRIL 10A
CLASE T1A \$ 14.00
FACTURACION: 78KZ 5M7P 19MP Q4ZF HD



[Handwritten Signature]

141

COMUNICACIONES | CAPUFE

828800AOS

CASETA No. 45 FORTIN
28/04/2020 23:12:31
FOLIO: 0000359852 CARRIL 02B
CLASE T1A \$ 14.00
FACTURACION: KE7Q 41M7 W39V ZMZO HD



[Handwritten Signature]

141

SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

CAPUFE

FOLIO: _____
DE ESTE AYUNTAMIENTO, EL
DIGITAL ES COMO LO SERIAL AN
AZO NO MAYOR A CINCO DIAS
CON LO ESTERILADO, ACEPTO
LA CUAL PERCIBO DE ESTE

NÚMERO DE PERSONAS: 4

28

COMPROBACION DE VIATICOS

LINEA (12-17)	\$	AUTOBUS (110-20)	\$	TAXIS (110-20)	\$
ALIMENTOS (110-20)	\$	CASETA (110-20)	1566	HOSPEDAJE (110-20)	\$
ENTIDAD DEVIATA O ENTIDAD		CANTIDAD			
AUTADA				TOTAL \$ 566.00	

OBSERVACIONES

RECIBI COMPROBACION

FECHA, NOMBRE Y FIRMA



MUNICIPIO DE MALTRATA, VER.
SOLICITUD DE VIATICOS.

MALTRATA

Unidos avanzamos más
AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

346

FECHA DE SALIDA: 27-04-2020

FOLIO: _____

SOLICITO RECURSO ECONÓMICO PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES PROPIAS DE ESTE AYUNTAMIENTO, EL CUAL ME COMPROMETO A JUSTIFICAR MEDIANTE **COMPROBANTES FISCALES DIGITALES** COMO LO SEÑALAN LOS ARTÍCULOS 29 Y 29A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL VIAJE, EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ESTIPULADO, ACEPTO QUE SE ME DESCUENTE DIRECTAMENTE DEL SUELDO Y 70 NOMINA DE LA CUAL PERCIBO DE ESTE AYUNTAMIENTO, ANEXO LA PRESENTE SOLICITUD EL OFICIO DE COMISIÓN.

SOLICITA: HECTOR ROSAS CORTES

DEPARTAMENTO: _____ CARGO: _____

DESTINO: PACHUCA HGO DEPENDENCIA: _____ NÚMERO DE PERSONAS: 4

TIPO DE TRANSPORTE: PÚBLICO OFICIAL PARTICULAR PLACAS: _____

¿SOLICITÓ VALE DE COMBUSTIBLE? SI NO CANTIDAD ASIGNADA/LITROS: _____

RECURSO ENTREGADO EN: CHEQUE CHEQUE NUM.: _____ EFECTIVO CANTIDAD: 2000

JUSTIFICACIÓN O MOTIVO DE LA SOLICITUD:

Apoyo al Sr. Jaime Lopez de Rosas traslado de enferma de Pachuca a Orizaba.

MALTRATA, VER. A 27 DE ABRIL DE 2020

SOLICITANTE

HECTOR ROSAS CORTES

(NOMBRE Y FIRMA)

RECONOZCO Y ACEPTO, EN PLENO CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES SEÑALADAS

AUTORIZA

C. _____

NOMBRE Y FIRMA

COMPROBACIÓN DE VIATICOS

GASOLINA (5102-17)	\$	AUTOBÚS (5103-28)	\$	TAXIS (5103-28)	\$
ALIMENTOS (5103-28)	\$	CASETA (5103-28)	\$ <u>566</u>	HOSPEDAJE (5103-28)	\$
CANTIDAD DEVUELTA O DEPOSITADA	CON LETRA:				\$
				TOTAL	\$ <u>566.00</u>

OBSERVACIONES:

RECIBÍ COMPROBACIÓN

C. Hector Rosas Cortes

FECHA, NOMBRE Y FIRMA

Sistema de Peaje
Libramiento Elevado Puebla
Tel.: 01800 953 0001

Plaza de Peaje: Plaza de Periferico
Carril: XLC0103
Clase: LIGERO
Forma de Pago: EFECTIVO
Cajero: 1600066
Num. transito: 3358165
Fecha: 27/04/2020 14:54:16
Importe: \$ 63.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 63.00

Buen Viaje
Facturacion www.clepsa.com

LIBRAMIENTO ELEVADO DE PUEBLA

Sistema de Peaje
Libramiento Elevado Puebla
Tel.: 01800 953 0001

Plaza de Peaje: Plaza Cuauhtemoc
Carril: XLC0303
Clase: LIGERO
Forma de Pago: EFECTIVO
Cajero: 1611017
Num. transito: 3042669
Fecha: 27/04/2020 09:27:40
Importe: \$ 63.00
IVA: \$ 0.00
Total: \$ 63.00

Buen Viaje
Facturacion www.clepsa.com

LIBRAMIENTO ELEVADO DE PUEBLA

Folio: 3253558
Fecha: 27/04/2020 11:22:48
PLAZA DE COBRO: PACHUCA
Carril: via 927 Man
Cobrador: 90801559572
CATEGORIA: LIGERO
Velocidad: 0 Km/h
Placa:
Importe: 211.21 Peso
IVA 16%: 33.79 Peso
Total: 245.00 Peso

Forma de pago: EFECTIVO

Folio: 6E05946
Fecha: 27/04/2020 14:25:35
PLAZA DE COBRO: TEXMELUCAN
Carril: via 1425 MS
Cobrador: 91301560641
CATEGORIA: LIGERO
Velocidad: 0 Km/h
Placa: XJ061900
Importe: 168.10 Peso
IVA 16%: 26.90 Peso
Total: 195.00 Peso

Forma de pago: EFECTIVO

HECTOR- 566

TOTAL \$ 728.00

RECIBI COMPROBACION
FECHA, NOMBRE Y FIRMA



MUNICIPIO DE MALTRATA, VER.
SOLICITUD DE VIATICOS.

MALTRATA

Unidos avanzamos más
AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

345

FECHA DE SALIDA: _____

FOLIO: _____

SOLICITO RECURSO ECONÓMICO PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES PROPIAS DE ESTE AYUNTAMIENTO, EL CUAL ME COMPROMETO A JUSTIFICAR MEDIANTE **COMPROBANTES FISCALES DIGITALES** COMO LO SEÑALAN LOS ARTÍCULOS 29 Y 29A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL VIAJE, EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ESTIPULADO, ACEPTO QUE SE ME DESCUENTE DIRECTAMENTE DEL SUELDO Y 70 NOMINA DE LA CUAL PERCIBO DE ESTE AYUNTAMIENTO, ANEXO LA PRESENTE SOLICITUD EL OFICIO DE COMISIÓN.

SOLICITA: Wagenerio Garcia Vasquez

DEPARTAMENTO: Operador CARGO: Operador

DESTINO: Xalapa DEPENDENCIA: _____ NÚMERO DE PERSONAS: 2

TIPO DE TRANSPORTE: PÚBLICO OFICIAL PARTICULAR PLACAS: _____

¿SOLICITÓ VALE DE COMBUSTIBLE? SI NO CANTIDAD ASIGNADA/LITROS: 50 Litros

RECURSO ENTREGADO EN: CHEQUE CHEQUE NUM.: _____ EFECTIVO CANTIDAD: 1,000

JUSTIFICACIÓN O MOTIVO DE LA SOLICITUD:

Llevar a la Smdico a xalapa

MALTRATA, VER. A 21 DE ABRIL DE 2020

SOLICITANTE

AUTORIZA

C. _____

C. _____

(NOMBRE Y FIRMA)

NOMBRE Y FIRMA

RECONOZCO Y ACEPTO, EN PLENO CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES SEÑALADAS

COMPROBACIÓN DE VIATICOS

GASOLINA (5102-17)	\$ <u>700.01</u>	AUTOBÚS (5103-28)	\$ _____	TAXIS (5103-28)	\$ _____
ALIMENTOS (5103-28)	\$ _____	CASETA (5103-28)	\$ <u>28.00</u>	HOSPEDAJE (5103-28)	\$ _____
CANTIDAD DEVUELTA O DEPOSITADA	CON LETRA: _____				\$ _____
TOTAL					\$ <u>728.00</u>

OBSERVACIONES:

RECIBÍ COMPROBACIÓN

C. Guadalupe Rosales

FECHA, NOMBRE Y FIRMA

CASETA No. 45 FORTIN
 21/04/2020 08:14:13
 FOLIO: 000886511 CARRIL 10A
 CLASE T1A \$ 14.00
 FACTURACION: MK7H 7V4P Q9LM WZMW HO







COMUNICACIONES
 SERVICIOS DE COMUNICACIONES Y TELECOMUNICACIONES


CAPUFE
 CAMARAS DE COMERCIO Y PRODUCTORES FERTILIZANTES

CASETA No. 45 FORTIN
 21/04/2020 17:16:50
 FOLIO: 0000341997 CARRIL 02B
 CLASE T1A \$ 14.00
 FACTURACION: ZKW7 XQQM MU9N 479W HX





SCT
 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES


CAPUFE
 CAMARAS DE COMERCIO Y PRODUCTORES FERTILIZANTES

ARBITRIOS OPERADO



RFC/Proveedor de Certificación: CYD110412TF8

Este documento es una representación impresa de un CFDI

SERVICIOS 500'S ESCALONES S.A DE C.V

RFC: SQS040917528
 NO. ESTACIÓN: 08767
 CLAVE PEMEX: 0000112887
 RÉGIMEN FISCAL: 601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
 CP DE EXPEDICIÓN: 94340

Serie - Factura No.
CFDI - 135391

Folio fiscal
4CA9A63B-B03E-490E-9B25-8B0A36E1FB98

Fecha emisión
 2020-04-21T08:07:31

Fecha certificación
 2020-04-21T08:08:05

No. Certificado Digital
 00001000000402397486

No. Certificado Digital SAT
 00001000000403190844

Receptor
CLIENTE No. 398

RFC: MMV850101UV9
 RAZÓN SOCIAL: MUNICIPIO DE MALTRATA
 USO CFDI: G03 - GASTOS EN GENERAL
TICKET No. 1755030

Cve. Prod/Serv	Cve. Unidad	No. Ident	Unidad	Cantidad	Descripción	Valor unitario	Descuento	Importe	
15101514	LTR	PL/2299/ EXP/ ES/2015-1755030	Litros	49.65	MAGNA	\$12.215434	\$0	\$606.45	
				Tipo Impuesto	Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa/Cuota	Importe
				Traslacado	\$584.75	002-IVA	Tasa	0.160000	\$93.56
SUBTOTAL									\$606.45
IVA a 16 %									\$93.56
TOTAL									\$700.01

Importe con letra
 SETECIENTOS PESOS 01/100 M.N.

Tipo de comprobante	Moneda	Tipo cambio	Forma de pago	Método de pago
I-INGRESO	MXN	-	01-EFECTIVO	PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|4CA9A63B-B03E-490E-9B25-8B0A36E1FB98|2020-04-21T08:08:05|CVD110412TF6||RfL8X/BOPJK7I7sCB4RSFFbsYU+EP7E
 TDlrZQkh3LqDG+gvarKcLQboYBRFgYNY+UzA/iacfauf+T6p5AAKQR5Q2soQyJMXf1BQXdf38d/PWnQz6Q2ka8HL0BqmCXj5zVvuumiLPqCp
 5yrFHzb1dd1caMtpliFS/eiSeDTJFyn9g8QZWT/vgst+zfhrPPsStVdY0cyi+49NJMRot7QIezYJzLsFjHmciNrmuPNDZB7oxcJZPb88Vo
 L9XMJ7GQCrxqPykLRm2lxutUECBF2aw6q1sXQwU089RM+eEa8E8xkKqUHhHzH3vD0AfKzvSjVr/Nm0ME+eBkfGb0CPVMT9Q==|0000100000
 0403190844||



Sello Digital

RfL8X/BOPJK7I7sCB4RSFFbsYU+EP7ETDlrZQkh3LqDG+gvarKcLQboYBRFgYNY+UzA/iacfauf+T6p5AAKQR5Q2soQyJMXf1BQXdf38d/PWnQz6Q2ka8HL0BqmCXj5zVvuumiLPqCp5yrFHzb1dd1caMtpliFS/eiSeDTJFyn9g8QZWT/vgst+zfhrPPsStVdY0cyi+49NJMRot7QIezYJzLsFjHmciNrmuPNDZB7oxcJZPb88VoL9XMJ7GQCrxqPykLRm2lxutUECBF2aw6q1sXQwU089RM+eEa8E8xkKqUHhHzH3vD0AfKzvSjVr/Nm0ME+eBkfGb0CPVMT9Q==

Sello digital del SAT

UUu+GhqbsmkFKbFvP/mSxEkOvXibXuACC64AbNJDWTBy3CVABOOQoFyf0WLubuGR9QP148tk3+
 /1Q6ZnBA2AL6nnW1P3AbN1DIJg/E8N1KvF+atkQluaC+6dcsJ6B3v54QAb0AzUE5BKUH/P/vYe
 bGnkIUv5Gojm62k+6LvQfr+lirI5U1zRxOGnOp35NRITcUJGLL1GrzF6L1tMIaWPOS9lnxI/tp
 3UCVPJ7/dAzg7M/r1Yty5qZDcdsEXn4x1gXHPN627ekqM7tntob5U4YxwEaAeh7mTCeK91mw8T
 TEK4SeXyZrjbBzTcfXTpWK5GNMn+u/6HNn904uw9nm8F0w==

RFC Proveedor de Certificación: CVD110412TF6

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**ARBITRIOS
 OPERADO**



MUNICIPIO DE MALTRATA, VER.
SOLICITUD DE VIATICOS.

MALTRATA

Unidos avanzamos más
AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

FECHA DE SALIDA: 12-Abril-2020

FOLIO: 342

SOLICITO RECURSO ECONÓMICO PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES PROPIAS DE ESTE AYUNTAMIENTO, EL CUAL ME COMPROMETO A JUSTIFICAR MEDIANTE **COMPROBANTES FISCALES DIGITALES** COMO LO SEÑALAN LOS ARTÍCULOS 29 Y 29A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL VIAJE, EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ESTIPULADO, ACEPTO QUE SE ME DESCUENTE DIRECTAMENTE DEL SUELDO Y/O NOMINA DE LA CUAL PERCIBO DE ESTE AYUNTAMIENTO, ANEXO LA PRESENTE SOLICITUD EL OFICIO DE COMISIÓN.

SOLICITA: Jose Omar Sanchez Flores

DEPARTAMENTO: Operador CARGO: _____

DESTINO: Xalapa DEPENDENCIA: _____ NÚMERO DE PERSONAS: 3

TIPO DE TRANSPORTE: PÚBLICO OFICIAL PARTICULAR PLACAS: _____

¿SOLICITÓ VALE DE COMBUSTIBLE? SI NO CANTIDAD ASIGNADA/LITROS: 40 Litros

RECURSO ENTREGADO EN: CHEQUE CHEQUE NUM.: _____ EFECTIVO CANTIDAD: \$500.00

JUSTIFICACIÓN O MOTIVO DE LA SOLICITUD:

Traslado personas al CECAN

MALTRATA, VER. A 11 DE Abril DE 2020

SOLICITANTE
c. Jose Omar Sanchez Flores

AUTORIZA
c. [Firma]

(NOMBRE Y FIRMA)

NOMBRE Y FIRMA

RECONOZCO Y ACEPTO, EN PLENO CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES SEÑALADAS

COMPROBACIÓN DE VIATICOS

GASOLINA (5102-17)	\$	AUTOBÚS (5103-28)	\$	TAXIS (5103-28)	\$
ALIMENTOS (5103-28)	\$ <u>350.00</u>	CASETA (5103-28)	\$ <u>28.00</u>	HOSPEDAJE (5103-28)	\$
CANTIDAD DEVUELTA O DEPOSITADA	CON LETRA:				\$
TOTAL					\$ <u>478.00</u>

OBSERVACIONES:

RECIBÍ COMPROBACIÓN
c. [Firma]
FECHA, NOMBRE Y FIRMA

RFC emisor: MACA971029SF1
 Nombre emisor: Alma Carmina Martinez Cid
 RFC receptor: MMV850101UV9
 Nombre receptor: MUNICIPIO DE MALTRATA VER
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA1F78D-94B7-41B6-8B52-A142206CD5F7
 No. de serie del CSD: 00001000000403258748
 Código postal, fecha y hora de emisión: 91610 2020-04-13 13:52:57
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	E48		301.72	301.72				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	301.72	Tasa	16.0000%	48.28

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 301.72
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 48.28
Total \$ 350.00

Sello digital del CFDI:

K5rGo3hunPSujz7Xq7gjtCXoNkMEB9NYu7YGQ3FmSi6se/FI/TBESLoTXqtYcY/4Qx0DTW1Yi1X9xwBI4U4ZXFU1YEZGIMnThaxlzzp1I6Y+K7HT0cueZLtwXpG34Akgll0/Pe5C4vx7XPZeFjVHsqFEcJdaG6E+1Cv9VcxM/5d7nLoCRsHWwyioskArSQkvXM4iSll0TU4lorWUvJWhfWbuiSDUlvivBmGluk7Q/WQLnrjQcDwxSP5ta5SN7WevxsEse3B8XZhcAARbR2AH/iaOSyQ79PmXYxQyrvHN0skJ8nJraV1O0G/M9t1ulkQPQ/6pMzkPdQ+HIDxJP3Q==

Sello digital del SAT:

WwbenToHo/XHDsK+x24ofBjbxl3QWShDRCQqGCSwcqliOMVxnCsQT7gay0keoNWe/wid+pYHuOQQ9Rcx4kiE6OnQRGkZTgr6Co01ihG2kNjxDISOK4MPseOLMjhsVBrCUzrRK9fWTRRbUoVley6cXOd/Rla92niB+kwpsAtn5dDtatmszWtcS06OQtsP8r/8qk7CbKFqPzcKdhI7Q7+3VZkW6JbphQBYzKMO8HWxLh2B9HY1yjnWpPEckhxfBkFE4i8L1RbHcHstmE0q/h7sLakzsb8p0WmjXDbIhDLtQpwUTob5AKydb7YMo/dstdtg+GEEqToMOqm5hqQH8/g==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1F78D-94B7-41B6-8B52-A142206CD5F7|2020-04-13T13:55:17|SAT970701NN3|K5rGo3hunPSujz7Xq7gjtCXoNkMEB9NYu7YGQ3FmSi6se/FI/TBESLoTXqtYcY/4Qx0DTW1Yi1X9xwBI4U4ZXFU1YEZGIMnThaxlzzp1I6Y+K7HT0cueZLtwXpG34Akgll0/Pe5C4vx7XPZeFjVHsqFEcJdaG6E+1Cv9VcxM/5d7nLoCRsHWwyioskArSQkvXM4iSll0TU4lorWUvJWhfWbuiSDUlvivBmGluk7Q/WQLnrjQcDwxSP5ta5SN7WevxsEse3B8XZhcAARbR2AH/iaOSyQ79PmXYxQyrvHN0skJ8nJraV1O0G/M9t1ulkQPQ/6pMzkPdQ+HIDxJP3Q==|00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2020-04-13 13:55:17
 No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



ARBITRIOS OPERADO

MUNICIPIO DE MALTERRATA VER
SOLICITUD DE VIATICOS

MALTERRATA

457588805

CASETA No. 45 FORTIN
12/04/2020 11:52:03
FOLIO: 0000318819 CARRIL 02B
CLASE T1A \$ 14.00
FACTURACION: 7PYM ZK7I 90W4 DMML H9







451888701

CASETA No. 45 FORTIN
12/04/2020 04:56:35
FOLIO: 0000863390 CARRIL 10A
CLASE T1A \$ 14.00
FACTURACION: 724M ZK75 9NP4 DMML HB







ALIMENTOS	515.20			
CASETA	28			
TOTAL			\$	156.00

RECIBI CONFORME

FECHA, FIRMAS Y SELLOS



MUNICIPIO DE MALTRATA, VER.
SOLICITUD DE VIATICOS.

MALTRATA

Unidos avanzamos más
AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

FECHA DE SALIDA: 7-04-2020

FOLIO: 344

SOLICITO RECURSO ECONÓMICO PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES PROPIAS DE ESTE AYUNTAMIENTO, EL CUAL ME COMPROMETO A JUSTIFICAR MEDIANTE **COMPROBANTES FISCALES DIGITALES** COMO LO SEÑALAN LOS ARTÍCULOS 29 Y 29A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL VIAJE, EN CASO DE NO CUMPLIR CON LO ESTIPULADO, ACEPTO QUE SE ME DESCUENTE DIRECTAMENTE DEL SUELDO Y 70 NOMINA DE LA CUAL PERCIBO DE ESTE AYUNTAMIENTO, ANEXO LA PRESENTE SOLICITUD EL OFICIO DE COMISIÓN.

SOLICITA: HECTOR ROSAS CORTES

DEPARTAMENTO: _____ CARGO: _____

DESTINO: JALAPA DEPENDENCIA: _____ NÚMERO DE PERSONAS: _____

TIPO DE TRANSPORTE: PÚBLICO OFICIAL PARTICULAR PLACAS: _____

¿SOLICITÓ VALE DE COMBUSTIBLE? SI NO CANTIDAD ASIGNADA/LITROS: _____

RECURSO ENTREGADO EN: CHEQUE CHEQUE NUM.: _____ EFECTIVO CANTIDAD: _____

JUSTIFICACIÓN O MOTIVO DE LA SOLICITUD:

Traslado de Enferma al CECAM.
María Eugenia Carrera.

MALTRATA, VER. A 7 DE ABRIL DE 2020

SOLICITANTE

C. HECTOR ROSAS CORTES

(NOMBRE Y FIRMA)

RECONOZCO Y ACEPTO, EN PLENO
CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES SEÑALADAS

AUTORIZA

C.

NOMBRE Y FIRMA

COMPROBACIÓN DE VIATICOS

GASOLINA (5102-17)	\$	AUTOBÚS (5103-28)	\$	TAXIS (5103-28)	\$
ALIMENTOS (5103-28)	\$ 128.00	CASETA (5103-28)	\$ 28	HOSPEDAJE (5103-28)	\$
CANTIDAD DEVUELTA O DEPOSITADA	CON LETRA:				\$
TOTAL					\$ 156.00

OBSERVACIONES:

RECIBÍ COMPROBACIÓN

C. HECTOR ROSAS CORTES

FECHA, NOMBRE Y FIRMA



CAFE BOLA DE ORO
RFC: RIFG681024PH9
Régimen Fiscal:
612 Personas Físicas con Actividades
Empresariales y Profesionales

Folio fiscal
656EBFBE-53D9-438B-810E-01D1473A59FC
Tipo de comprobante I Ingreso
Lugar de emisión 91000
Fecha y hora de emisión 2020-04-07 13:35:01
Moneda MXN Peso Mexicano
Forma de Pago 01 Efectivo
Método de Pago PUE Pago en una sola exhibición
Folio interno F000011425

RECEPTOR

RFC MMV850101UV9
Nombre MUNICIPIO DE MALTRATA VER
Uso CFDI G03 Gastos en general

NOTAS:
66175

Table with 5 columns: Cantidad, Cve Unidad, Cve. ProdServ No. Identificación, Descripción, Precio Unitario, Importe. Includes items like HELADO SENCILLO, ENFRIJOLADAS CON POLLO, LIMONADA NATURAL GDE, helado fresa.

Importe con letra:
(SON CIENTO VEINTIOCHO PESOS 00/100 MXN)

NOTA: Si no recibe su factura favor de solicitarla al correo juan.luna.c@gmail.com
suc: ENRIQUEZ

Sello digital del CFDI:

WjgkP51QbiCb3AZUnT5uMmJBD/eo64SGgZMzKDWvcCGbENTIdV1ZiWVZ3ungVtQcnCnE3FW/PT+YdLukt3DWR24trKdZ80KPyCkb
ufHFyNUEfjHzPa7SCSE1t84mOFgrfCPMQ3b6xSW7rhmMFPoRTzHVfhPtzET+LZBa8UtZ35K6L5AvTH4CNqkYaneaJl+T4fcnzQE
W81RKWtBenjDz5ncCCKx5Li0QKWS9v3bRNwXkYoRAGxE/dnGV2jx9hvAMPCAH+jcu86mq014/BjhgcBRjI5nb3A7Wnb4Iee1RtXH
X8jMU2i1g0e032cWstPdPLcAJNKKcRc4hD1tnhLWAQ==



Sello del SAT:

GeUeHAAH5DLFqd8FHf9GqR7swD4YoSLILBWNJozZ0HRzmqsq2P1Lcb783I21jFf7WGoX+WfwlRkbqL6cQ24aUIroeg
4xwmhezMLS8KkyfISUxsNT0etkrIQnpm02bhUiZqW2I/I4gxG2/Ee7P7IHWfE78MVRgl2QDdp6koaXPy1/uvhytgh2
w0o2c1Gm2YtbfyGzRLp7g45ROet9smAUtGxGGuu34QRGo2Na0o5ohqQsEEsE811QHjYhjf4130zEcDdY4X7GbmSC+e
5ar56t/QFGqEHP0QrmJRXqNg2infPQopKhLg09d8dUDpBzR8wS2Z0RJzxuYwn0uzYz3ikmVA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|656EBFBE-53D9-438B-810E-01D1473A59FC|2020-04-07T13:35:05|ASE0209252Q1||WjgkP51QbiCb3
AZUnT5uMmJBD/eo64SGgZMzKDWvcCGbENTIdV1ZiWVZ3ungVtQcnCnE3FW/PT+YdLukt3DWR24trKdZ80KPyCkbufH
FyNUEfjHzPa7SCSE1t84mOFgrfCPMQ3b6xSW7rhmMFPoRTzHVfhPtzET+LZBa8UtZ35K6L5AvTH4CNqkYaneaJl+T
4fcnzQEw81RKWtBenjDz5ncCCKx5Li0QKWS9v3bRNwXkYoRAGxE/dnGV2jx9hvAMPCAH+jcu86mq014/BjhgcBRjI5
nb3A7Wnb4Iee1RtXHx8jMU2i1g0e032cWstPdPLcAJNKKcRc4hD1tnhLWAQ==|00001000000404481161||

No de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000408365482
No de Serie del Certificado de SAT: 00001000000404481161
Fecha y hora de certificación: 2020-04-07T13:35:05
RFC del PAC: ASE0209252Q1

ARBITRIOS
OPERADO

Handwritten signature

ASETA No. 45 FORTIN
07/04/2020 04:25:03
FOLIO: 0852696 CARRIL 004
CLASE T1A \$ 14.00
FACTURACION: MLKV 704



[Handwritten signature]



CASETA No. 45 FORTIN
07/04/2020 23:04:15
FOLIO: 0000310093 CARRIL 02B
CLASE T1A \$ 14.00
FACTURACION: 77ZH 9WCM D4KM 9EM9 HX



[Handwritten signature]



Carlos Zamora C.
704 P.O. 700.

T-7280