



MUNICIPIO DE MALTRATA, VER.
SOLICITUD DE VIATICOS.

MALTRATA

Unidos avanzamos más
AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

FECHA DE SALIDA: 4-05-2020

FOLIO: 349

SOLICITO RECURSO ECONOMICO 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: 2

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 al Aeropuerto del Sr. Juan Bouilla.

MALTRATA, VER. A 4 DE Mayo DE 2020

SOLICITANTE

Hector Rosas Cortes
(NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZA

C. _____
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>303.00</u>	CASETA (5103-28)	\$ <u>780.00</u>	HOSPEDAJE (5103-28)	\$
CANTIDAD DEVUELTA O DEPOSITADA	CON LETRA:				\$
TOTAL					\$ <u>1083.00</u>

OBSERVACIONES:

RECIBÍ COMPROBACIÓN

C. Hector Rosas Cortes
FECHA, NOMBRE Y FIRMA

LA ORIENTAL

FACTURA CHA 9754

FOLIO SAT (UUD):	DB78F5E4-9DD4-4B3B-9117-AE20F4FE44EB
CERTIFICACION SAT:	0000100000407611499
CERTIFICADO EMISOR:	00001000000404326283
FECHA CERTIFICACION:	2020-05-04T14:38:37
FECHA EMISION:	2020-05-04T14:28:37

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

TIPO DE COMPROBANTE	INGRESO
REGIMEN FISCAL	601 REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
FECHA DE EXPEDICION:	04 de Mayo de 2020
LUGAR DE EXPEDICION	C.P. 72990

CLIENTE
MUNICIPIO DE MALTRATA VER.
R.F.C. MMV850101UV9
G03 GASTOS EN GENERAL

POR LO SIGUIENTE QUE COMPRÓ						
CLAVE PRODUCTO	NO IDENTIFICACION	CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
2010	0	100	E48	CONSUMO EN ALIMENTOS	261.21	261.21

SUBTOTAL	261.21
IVA (16.0%)	41.79
TOTAL S	303.00

TOTAL CON LETRA
TRESCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.

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

SELLO DIGITAL DEL EMISOR
D1TqmrzWYFqp9fv7AJcS3Q6C2qHq5qeaF8TfLY9vKmemqtSmCl1Ug7DBe9DGPGoG8FwF3THFtk9ASMTxP55v6KVH8TEubZpYoqz4Pn2VRZVWYUtyHSyKqVsvkr+g/n2GUZkt6uofc35dcPAIB7EVTRK+89Kf5YrN5y6GMaI0oHG2H51qQaTnA2WwHY9BczNpqJnfzVtq1bbJc9Lpwojt0fb3it/OgfgMC+QmqA/KfqrqgfZE9I8z1AmefoxY2hijgzdys6ITIN+1kZzADQGfKB19uh8BDL90FK/yhR8+qBXOCEkiBW9uHe92iLoCFModVX626mDK3KWJ6M/WQ==

SELLO DIGITAL DEL SAT
0/QYy5pF23fcnNIF48VQdbpwXILwYIEFvskUC1ZO4rYDSnB4Ts7HVMMe0QWYnIU3yCHYZsp0JG2z+1KiTKBTInZSiwz9Jxx4uEriXsBI+8Jp8dXFtXHFVrmMhmffPMh+kUzWnzIP9U5Zx5yhQLx54LmAgX/guuVh4pRc0gCOF/LMYo38VBho3it/y1AFsub9sfsKj4buLE2YtoX57OjBVKmp7KIHGDh0K!+qcl3zav+Bow5z/K6MXnClpBbAr31iAODJl3v+ftb67Oj9T/6EM-ly4YwUAB91K05EMIZZXNheEtCDICQ7S0EzdJKrHkAGN+2oqg/2Ueh7caIBSRBA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL
||1.1||DB/8F5E4-9DD4-4B3B-9117-AE20F4FE44EB|2020-05-04-T14:38:
37|D1TqmrzWYFqp9fv7AJcS3Q6C2qHq5qeaF8TfLY9vKmemqtSmCl1Ug7DBe9DGPGoG8FwF3THFtk9ASMTxP55v6KVH8TEubZpYoqz4Pn2VRZVWYUtyHSyKqVsvkr+g/n2GUZkt6uofc35dcPAIB7EVTRK+89Kf5YrN5y6GMaI0oHG2H51qQaTnA2WwHY9BczNpqJnfzVtq1bbJc9Lpwojt0fb3it/OgfgMC+QmqA/KfqrqgfZE9I8z1AmefoxY2hijgzdys6ITIN+1kZzADQGfKB19uh8BDL90FK/yhR8+qBXOCEkiBW9uHe92iLoCFModVX626mDK3KWJ6M/WQ==|00001000000407611499||

PLAZA DE COBRO:0007 SAN MARCOS
04/05/2020 13:16:46
Folio: 0000266638 CARRIL: 1107A
CLASE : A1 TOTAL:\$136.00
Facturacion:927P R071 W907 5XZB HO



[Handwritten Signature]



PLAZA DE COBRO:0026 AMOZOC
04/05/2020 11:04:44
Folio: 0000236842 CARRIL: 1257B
CLASE : A1 TOTAL:\$72.00
Facturacion:H7K7 52XX 9XB7 TGMF HM



[Handwritten Signature]



PLAZA DE COBRO:0008 SAN MARTIN
04/05/2020 11:32:20
FOLIO:0000181593 CARRIL:3118B
CLASE:A1 TOTAL:\$42.00
Facturacion:G9K4 XX20 YXV7 B79I H9



[Handwritten Signature]



PLAZA DE COBRO:0026 AMOZOC
04/05/2020 14:48:47
Folio: 0000287725 CARRIL: 1260A
CLASE : A1 TOTAL:\$72.00
Facturacion:B777 222I XX9E 7X9W HM



[Handwritten Signature]



PLAZA DE COBRO:0007 SAN MARCOS
04/05/2020 12:09:18
Folio: 0000180022 CARRIL: 1101B
CLASE : A1 TOTAL:\$136.00
Facturacion:J279 X7HR 9CM7 1LMS HQ



[Handwritten Signature]



PLAZA DE COBRO:0027 ESPERANZA
04/05/2020 10:22:31
Folio: 0000122806 CARRIL: 1274B
CLASE : A1 TOTAL:\$140.00
Facturacion:6X97 7WK2 GI90 4I24 HM



[Handwritten Signature]



PLAZA DE COBRO:0708 SAN MARTIN
04/05/2020 14:11:57
FOLIO:0000258707 CARRIL:3133A
CLASE:A1 TOTAL:\$42.00
Facturacion:X9HB K97X QT72 0K9X HZ



[Handwritten Signature]



PLAZA DE COBRO:0027 ESPERANZA
04/05/2020 15:28:53
Folio: 0000148494 CARRIL: 1277A
CLASE : A1 TOTAL:\$140.00
Facturacion:N29I OSZ9 X7XG 76MV HO



[Handwritten Signature]





MUNICIPIO DE MALTRATA, VER.
SOLICITUD DE VIATICOS.

MALTRATA

Unidos avanzamos más

AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

350

FECHA DE SALIDA: 7 mayo 2020

FOLIO: _____

SOLICITO RECURSO ECONOMICO PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES PROPIAS DE ESTE AYUNTAMIENTO, EL CUAL ME COMPROMETO A JUSTIFICAR MEDIANTE **COMPROBANTES FISCALES DIGITALES** COMO LO SEÑALAN LOS ARTICULOS 29 Y 29A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HABILES, 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: Humberto Rosas Luna.

DEPARTAMENTO: _____ CARGO: Regidor.

DESTINO: Xalapa. DEPENDENCIA: _____ NÚMERO DE PERSONAS: 3-

TIPO DE TRANSPORTE: PÚBLICO OFICIAL PARTICULAR PLACAS: _____

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

RECURSO ENTREGADO EN: CHEQUE CHEQUE NUM.: _____ EFECTIVO CANTIDAD: 1417.00

JUSTIFICACIÓN O MOTIVO DE LA SOLICITUD:

MALTRATA, VER. A 7 DE mayo DE 2020.

SOLICITANTE

(NOMBRE Y FIRMA)

RECONOZCO Y ACEPTO, EN PLENO CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES SEÑALADAS

AUTORIZA

C. _____

NOMBRE Y FIRMA

COMPROBACIÓN DE VIATICOS

BENEFICIARIO (5102-17)	\$	AUTOBÚS (5103-28)	\$	TAXIS (5103-28)	\$
COMPLEMENTOS (5103-28)	\$ 1,292. =	CASETA (5103-28)	\$ 125.00-	HOSPEDAJE (5103-28)	\$
CANTIDAD DEVUELTA O REPOSICIONADA	CON LETRA:				\$
TOTAL					\$ 1,417.00

OBSERVACIONES:

RECIBÍ COMPROBACIÓN

C. Humberto Rosas Luna

FECHA, NOMBRE Y FIRMA

RESTAURANTE LA COSTA DEL PESCADOR

Emisor: GOMH880506J26
Receptor: JOSE HORACIO GOMEZ MORALES
Receptor: MMV850101UV9
Receptor: MUNICIPIO DE MALTRATA, VERACRUZ
CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: AAA155A3-4AF2-4CC7-AA0D-FB11F06E
No. de serie del CSD: 00001000000403258748
Código postal, fecha y hora de emisión: 91273 2020-05-07 13:50:52 folio 2441
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Producto	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta p
		1	E48	servicio	1113.79	1113.79			

Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
IVA	Traslado	1113.79	Tasa	16.0000%	178

Moneda:

Peso Mexicano

Subtotal \$ 1,113
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 178
Total \$ 1,292

Método de pago:

Efectivo

Forma de pago:

Pago en una sola exhibición

CFDI del CFDI:

ECUmY2eHqF4SNFnAdCwioHDIINTGgbkDKdhFaL9DcDWleEbNXdWpmuwlBgHU+/uSITnWJmCClzf2K0IWPevL31pLbjNjRdzU2jxLlj/BPtBgC/yIVvCd+bXZ2qlvL86i6b4CVhj3
 Wnnabl46e1f9DQ4oDIVGligGAFg4KkkLmsIN+7hxcQzYpczwEg/YXCUeon6YXesNiuYJw82NFt6KDFv61zWQ6/nzyvMfBD4mBcl33deWXkd4JOC/3IUD5nczwaerWLFOWFrV
 244vSvJ7EY5EsqWxDVgSjL8LiyheZzBANhNHSM4UgYkXg==

CFDI del SAT:

HF0L4pCO3EWKacPT/NZ4PA3XUwT/ShMLuO1jy5bhkkW5W6EvTcuuYbO5Dwyb/OUIWnWvpxGcYnVf8xzoXMDq4/icrxYek4IDH2cA9+6eOkntIFR1M+QRkiLVJGIW3zN49P:
 5yeHCKQKHzmc49pB0IW0iuRkyelY1Fqx8qnevI5/JF+nUesd40rgw3adDVzXZmb158Dk7eXrGHOSndJX93qVTy4z+TWBF3HC8hQTghKozm97vv8RU5+5h7Gd5opSP0g5Sp
 PqVUQXX3uwqxO8iaDb8buC0axuBGJjhqn3xF0NcKhGV4fBCA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA155A3-4AF2-4CC7-AA0D-FB11F06E8B9E|2020-05-07T13:52:29|SAT970701INN3|VjeEfeBQUmY2eHqF4SNFnAdCwioHDIINTGgbkDKdhF
 cDWleEbNXdWpmuwlBgHU+/uSITnWJmCClzf2K0IWPevL31pLbjNjRdzU2jxLlj/BPtBgC/yIVvCd+bXZ2qlvL86i6b4CVhj3PBmUuCAe8Nnnabl46e1-
 4oDIVGligGAFg4KkkLmsIN+7hxcQzYpczwEg/YXCUeon6YXesNiuYJw82NFt6KDFv61zWQ6/nzyvMfBD4mBcl33deWXkd4JOC/3IUD5nczwaerWLI
 rWcH9i1P1YoI244vSvJ7EY5EsqWxDVgSjL8LiyheZzBANhNHSM4UgYkXg=|[00001000000403258748]|

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2020-05-07 13:52:29


No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748




Humberto Rosas Long

ARBITRIOS
OPERADO


027 ESPERANZA
 07/05/2020 08:05:42
 1071507200
 07/05/2020 08:05:42
 18478190



 SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



 COMITÉ AUTOMOTORIZADO DE PEROTE



Humberto Reses

GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES S.A.
 Tel. Emergencia: 800 8368580
 Facturación: www.gana-mexico.com.mx

Folio: 432090
 07/05/2020 8:05:42
 PLAZA DE COBRO: Perote
 Carril: V401
 Clase: A

Importe:	45.69
IVA:	7.31
TOTAL:	53.00

Medio de pago: Efectivo
 Cobrador: Ortiz,6489-Leticia

Humberto Reses Luna

MATRATA

Unidos avanzamos más

FOLIO: 355

DE ESTE AYUNTAMIENTO, SE
 DIGITAL EN COMO LO SEÑALAN
 LAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS
 IR CON LO ESTIPULADO, ACEPTO
 LA CUAL PERCIBO DE ESTE

NÚMERO DE PERSONAS: 3

CANTIDAD:

2020

AUTORIZA

NOMBRE Y FIRMA

TAXIS (010-20)	\$	66.00
HOSPEDAJE (010-20)	\$	
TOTAL	\$	416.00

RECIBI...
 FECHA, NOMBRE Y FIRMA

MUNICIPIO DE MALTRATA, VER.
SOLICITUD DE VIATICOS.

MALTRATA

Unidos avanzamos más
AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

355

FOLIO: _____

FECHA DE SALIDA: 15-05-2020

ALICITO 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 LABORALES, 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.

SOLICITANTE: Hector Rosas Cortes

DEPARTAMENTO: Sec. Generales CARGO: Chofer

DESTINO: Veracruz DEPENDENCIA: _____ NÚMERO DE PERSONAS: 3

MODALIDAD DE TRANSPORTE: PÚBLICO OFICIAL PARTICULAR PLACAS: _____

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

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

JUSTIFICACIÓN O MOTIVO DE LA SOLICITUD:
Traslado de enfermo

MALTRATA, VER. A 14 DE Mayo 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

BENEFICIO (5102-17)	\$	AUTOBÚS (5103-28)	\$	TAXIS (5103-28)	\$ 66.00
COMIDAS (5103-28)	\$ 350.00	CASETA (5103-28)	\$	HOSPEDAJE (5103-28)	\$
CANTIDAD DEVUELTA O DEPOSITADA	CON LETRA:				\$
				TOTAL	\$ 416.00

SERVACIONES:

RECIBÍ COMPROBACIÓN
C. Hector Rosas Cortes
FECHA, NOMBRE Y FIRMA

50428334

CASETA No. 45 FORTIN
15/05/2020 15:09:38
FOLIO: 0006671116 CARRIL 03B
CLASE T1A \$ 33.00
FACTURACION: N2XM 1MK9 Z878 T7MC HO



SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



CAPUFE
COMUNICACIONES Y PORTOS FORTIN

43983840

CASETA No. 45 FORTIN
15/05/2020 09:05:55
FOLIO: 0004248334 CARRIL 07A
CLASE T1A \$ 33.00
FACTURACION: T7Z K329 MNNT M9Z2 HD



COMUNICACIONES | **CAPUFE**
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Emisor: ALICIA TORRES VARELA

RFC: TOVA7906166W4

Régimen fiscal: 612

No. de Serie del Certificado del Emisor: 00001000000414073395

Fecha	Lugar	Folio	Serie
2020-05-15T09:26:32	C.P. 94953	3750	F

MUNICIPIO DE MALTRATA, VER.

MMV850101UV9

Tipo de cambio:

Tipo de comprobante: I

Condiciones de pago: CONTADO

Método de pago: PUE

FDI: G03

Pago: 01

Clave unidad del SAT	Clave de Producto y Servicio del SAT	Valor Unitario	Descripción	Importe
E48	90101501	\$301.72	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$301.72

Importe con letra

(TRESCIENTOS CINCUENTA PESO MEXICANO MXN)

Impuestos Locales Traslados

\$.00

\$.00

Impuestos Locales Retenidos

\$.00

\$.00

Subtotal: \$301.72

Descuento: \$.00

TRASLADADOS

IVA: \$48.28

IEPS: \$.00

RETENIDOS

ISR: \$.00

IVA: \$.00

Total: \$350.00

Serie del CSD del SAT:	00001000000406144089
Fecha de certificación:	2020-05-15T09:27:18
Clave de certificación:	dda9f405-341e-4d90-aec5-dac502613721

Notas

Identificador del CFDI

MMR0AzIYjU5x0P2rt1KEF+KW5CzisdDsjW0wSDOKLIR5EoJ1u5vT8twAAVsMh0mB53YoLepW4+En8Gd4INLr36+LW3dJX43rBuEr/e2FfojCCF6rE5XvgzmHgkheN6Z1+/3f6GN5J4eZPsTUYF2HqMkHmqvxDiRWkyZ1f3ITIB1k8kwr5EQkNkFIVK4MDkSo6KtGefEb8QlrpdsWeUkQdFc3tNhB6QvHdYjWDJDY6mKbhjsNU5fNMq21uB8xzF5fdPUCN6pWfj+BxMuusKvv053PxWwa06UeisXgR3eScaKO3xOX3P0w==

Identificador del SAT

35gnMuOtAyb5L/IRpE0DqIjgVCWcq0fisyiuLT3rGgnCGnK4cVOPeTSlcqNt22DvKw+Xd5SwaMUZ8O51GEnxAsjNyEZwSeUnz3I2t8f2ZjL9Y0woa3n9L4pybOr+wwJx7aNQaofc7AYMHwyZQ+Jd1lx0foArG4XSrj2oda0Jdpwj15M150FTT7sjhjrKN6SjqLisfau/L3aS5KxmV9WtyDZft6UKWdZZ/Mlp44uz5GZUYFP88DloJlYizsgGol2tQtlns8dmkKNkztx28dinYXht7QuNcb7mdx9wMvG2skWyn9OHT3Q==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT



||.l.|dda9f405-341e-4d90-aec5-dac502613721|2020-05-15T09:27:18|CAD100607RY8||aj2h7RsxHMMR0AzIYjU5x0P2rt1KEF+KW5CzisdDsjW0wSDOKLIR5EoJ1u5vT8twAAVsMh0mB53YoLepW4+En8Gd4INLr36+LW3dJX43rBuEr/e2FfojCCF6rE5XvgzmHgkheN6Z1+/wqFg71avzRw/3f6GN5J4eZPsTUYF2HqMkHmqvxDiRWkyZ1f3ITIB1k8kwr5EQkNkFIVK4MDkSo6KtGefEb8QlrpdsWeUkQdFc3tNhB6QvHdYjWDJDY6+ryiNbmNpfPUCN6pWfj+BxMuusKvv053PxWwa06UeisXgR3eScaKO3xOX3P0w==|00001000000406144089|

ARBITRIOS OPERADO