



## COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

DEPARTAMENTO:                     DIF MUNICIPAL                     FECHA:                     18/01/2019                    

DEPENDENCIA A VISITAR:                     HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD VERACRUZ                    

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:                     TRASLADO PROGRAMADO                    

ASISTENTES:                     4                     LUGAR O CIUDAD:                     VERACRUZ                    

CONCEPTO	NUMERO DE FACTURAS	IMPORTE
COMBUSTIBLE		
PEAJE		
CONSUMO DE ALIMENTOS	1	227.00
TAXIS		
AUTOBUS		
OTROS		
TOTAL DE COMPROBACIÓN DE FACTURAS		227.00
IMPORTE DE VIÁTICOS RECIBIDO		300.00
DIFERENCIA A FAVOR O EN CONTRA		73.00

  
\_\_\_\_\_  
**C. RAÚL LARA RUEDA**  
PROTECCIÓN CIVIL

  
  
\_\_\_\_\_  
**L.C. GUADALUPE RAMOS RAMIREZ**  
TESORERÍA MUNICIPAL



Gran Café del Portal  
Origen, historia y tradición

GRAN CAFE DEL PORTAL SA DE CV

RFC: GCP721010DN2

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Lugar de Expedición: 91700

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Forma de pago	01 - Efectivo	Folio	- 59747
Método de pago	PUE - Pago en una sola exhibición	Fecha	18/1/2020 14:16:15
Moneda:	MXN - Peso Mexicano		

Datos del cliente

Cliente: MUNICIPIO DE IXHUATLANCILLO VER.  
 R.F.C.: MIV941116K82      Uso CFDI: G03 - Gastos en general  
 Domicilio: Avenida Independencia No. 85, Centro, C.P. 94430, , Veracruz, México

Cantidad	Unidad	Clave Unidad SAT	Clave Producto/Servicio	Concepto / Descripción	Valor Unitario	Descuentos	Impuestos	Importe
1	SERVICIO	E48 - Unidad de servicio	90101501 - Restaurantes	CONSUMO	195.69	0.00	002 - IVA - 31.31	195.69

Importe con letra: DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.

Subtotal	195.69
Impuestos Trasladados	31.31
<b>Total</b>	<b>227.00</b>

CFDI Relacionado:  
Tipo Relación: -  
CFDI Relacionado:



Serie del Certificado del emisor      00001000000405086881  
 Folio fiscal      DEBE43CO-5856-4041-8792-3DA2E46485F1  
 No. de Serie del Certificado del SAT      00001000000404486074  
 Fecha y hora de certificación      Enero 18 2020 - 14:16:17  
 Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

ZPqIFbfOO1GPzV4x8FIPkkwunagebPCOIOgzst6t9cl4sLxEYrks6LcHI30lzMAN1c0FApJdLHCxKkj0oMVA5mjFuWe5jCNGmVSX8fafTQoqzZyasY8cmGzuah1ly0hmfLsrCm4rZZIJa06iHLDNqNElJgkFEIkphftQwO7fdmy6t4hPOBj8LkqcBMArgya6Qczo2h1doJHzc56TV7ZfLmcj4sUCb1D+I/Bekq0q2/wE3uCYcTAFGYEUEMwqx53KM4BS6ox1cUHD4Z+zWZqj4Gtz807r7YJwzzlCkNzADjwSNCxKbREIG18j3LuR69MH3KBGJa85bFuyN6R3Bcg==

Sello del SAT

owL3KXdN8KJaCSFdsYATqL4rSqJR+q8DxsY+zTZdhgd6wEm9tHef5WKpSEdxz/yIvZ7vy6uZAL03IWPIBHnligZnmUe8HAH88TePNkedg6j/U44yenODWwiV7DlvygVgbPhFEUwn/xCxH8p2Ga7OCfcPB9fDp10pfZJK8ZCAq9xbizu9O6qryNplQ5h9SGWHEdD23n/IIZdi4zqh+z2xAyMiwFdvW8CjCHkx38hiTeeQw6XNGP+3+Sh6xjog8HWVGqCWaExQUg5JZEy50kylExP5qxIQOJSZPCiQpNDdELByeIO7PWA5tS8LuXCbGYQBIAGeWWwVRaFCy1gZWl+g==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|DEBE43CO-5856-4041-8792-3DA2E46485F1|2020-01-18T14:16:17|MAs0810247CO|ZPqIFbfOO1GPzV4x8FIPkkwunagebPCOIOgzst6t9cl4sLxEYrks6LcHI30lzMAN1c0FApJdLHCxKkj0oMVA5mjFuWe5jCNGmVSX8fafTQoqzZyasY8cmGzuah1ly0hmfLsrCm4rZZIJa06iHLDNqNElJgkFEIkphftQwO7fdmy6t4hPOBj8LkqcBMArgya6Qczo2h1doJHzc56TV7ZfLmcj4sUCb1D+I/Bekq0q2/wE3uCYcTAFGYEUEMwqx53KM4BS6ox1cUHD4Z+zWZqj4Gtz807r7YJwzzlCkNzADjwSNCxKbREIG18j3LuR69MH3KBGJa85bFuyN6R3Bcg==|00001000000404486074||

IXHUATLANCILLO A 08 DE ENERO DEL 2020  
OFICIO N° 031/T.A./2020  
ASUNTO: TRASLADO

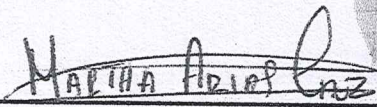
**A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE:**

La que suscribe **C. MARTHA ARIAS CRUZ**, Director del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Ixhuatlancillo, Veracruz., le informo lo siguiente:

Que el **DIRECTOR DE PC. RAÚL LARA RUEDA** operador de la Ambulancia de la Secretaria de Salud del Estado de Veracruz, número 04, placas de circulación XW61961 del Estado de Veracruz; vehículo al servicio de la comunidad del municipio de Ixhuatlancillo, Veracruz., está comisionado para el día 18 de **ENERO** del año en curso, para trasladar a la menor **NAHOMI CRISTAL ORUÑA SEVERIANO** acompañada por su mamá **REYNA ORUÑA SEVERIANO** con domicilio en **PRIVADA 5 DE MAYO S/N COL. DOS CAMINOS DE ESTE MUNICIPIO, CON TEL. 2721944179 o 2722104170**, al **HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD VERACRUZ**, ubicado en av. 20 de noviembre s/n, Veracruz, ver con cita a las 11:00 hrs. llegando mínimo media hora antes.

Se ruega a las autoridades le brinden las facilidades necesarias para el cumplimiento de su comisión, reiterándoles nuestra colaboración en casos análogos.

**ATENTAMENTE**

  
**C. MARTHA ARIAS CRUZ**  
DIRECTORA DEL SMDIF IXHUATLANCILLO, VER.

