

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-1453-2017
OFICIOS DE COMISION A (EMPLEADOS)

USUARIO ELABORA: VERONICASE
 NOMBRE REPORTE: EGTRRP0005_A.RPT
 OFICIO DE COMISION: 2017-1453
 FECHA CAPTURA: 23/11/2017
 ESTATUS: **RESERVADO**

RECIBO DE PASAJES Y VIATICOS

BUENO POR: 4,950.00	MONEDA: MXP	ORIGEN CUENTA: VIATICOS CENTRA	PERÍODO: 2017
RECIBÍ DE:	GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA		
LA CANTIDAD DE:	CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.		
POR CONCEPTO DE:	COORDINAR EL ENCUENTRO DE NEGOCIOS		
DEPENDENCIA U ORGANISMO:	SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO		
DEPARTAMENTO (EST. OPERATIVA):	1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO		
FORMA DE PAGO	DEPOSITO		
VIATICO AUTORIZADO PARA PAGO CENTRALIZADO POR LA UNIDAD ADMVA.:			

DATOS DE LA COMISIÓN			
COMISIONADO: CAMPOS SOLIS JESUS EDUARDO	PERÍODO: 26/11/2017-28/11/2017		
ADSCRIPCIÓN: CHIHUAHUA	PUESTO: PERSONAL ESPECIALIZADO		
TIPO TRANSPORTE PUBLICO (FACTURA)	NO. EMPLEADO 21574		
NO. ECONÓMICO:	NO. PLACAS:		
NO. - TIPO BENEFICIARIO: 841 - EMPLEADO	NO. CILINDROS: 4	TOTAL DE DÍAS: 3	

ORIGEN DEL GASTO			IMPORTE NETO
FORMATO	COMBINACIÓN		
GC	1-3721-1-2-1341000600001-311-1402100-C0101-E20203-18-110117		2,250.00
GC	1-3751-1-2-1341000600001-311-1402100-C0101-E20203-18-110117		2,700.00

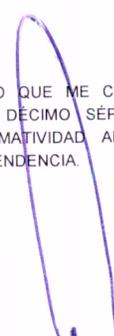
SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
RECIBIDO
 08 DIC 2017
RECURSOS FINANCIEROS

DESGLOSE DEL PASAJE						
KM A RECORRER: 0	RENDIMIENTO: 10	PRECIO / LITRO: 0.00	COMBUSTIBLE: 0.00	OTROS GASTOS: 2,250.00	CASETAS 0.00	
JUSTIFICACION: SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE Y TAXIS					TOTAL PASAJES:	2,250.00

DESGLOSE DE VIÁTICOS												
PAIS	ESTADO	LOCALIDAD	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	Nº. DÍAS	Nº. NOCHES	TARIFA DÍA	TARIFA NOCHE	TOTAL DÍA	TOTAL NOCHE	TOTAL DÍA/NOCHE	
MEXICO	CHIHUAHUA	JUAREZ	26/11/2017	28/11/2017	1	2	300.00	1,200.00	300.00	2,400.00	2,700.00	
TOTAL VIÁTICOS:											2,700.00	

TOTAL: 4,950.00

ESTE VIATICO DEBERÁ SER COMPROBADO AL 100% POR LO QUE ME COMPROMETO QUE AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN EFECTUARE LA COMPROBACIÓN EN UN PLAZO NO MAYOR DE 5 DÍAS HÁBILES CONFORME AL ARTÍCULO DÉCIMO SÉPTIMO DEL ACUERDO 001/2017 DE LAS MEDIDAS DE AUSTERIDAD Y RACIONALIDAD DEL GASTO PÚBLICO EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA Y DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE; MISMO QUE FORMARÁN PARTE DEL EXPEDIENTE ÚNICO A MI NOMBRE BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESTA DEPENDENCIA.

 AUTORIZO MBA. LAURAE LEAL LÓPEZ DIRECTORA DE COMERCIO	 REVISÓ C.P. MIGUEL GARCÍA SPINDOLA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	 BENEFICIARIO CAMPOS SOLIS JESUS EDUARDO
--	---	--

08 DIC 2017

OBSERVACIONES:
 CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN III, 28 FRACCIÓN V Y 93 FRACCIÓN XVII DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, ASÍ COMO EN LOS NUMERALES 41, 57, 152, 153, 263 Y 299 FRACCIÓN X DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD Y ADECUAR LOS PROCEDIMIENTOS CONTABLES A MEDIOS ELECTRÓNICOS, EL REGISTRO DE LA PRESENTE OPERACIÓN ES VIRTUAL, PARA EFECTOS DE ACREDITAR LA DEDUCIBILIDAD DE LOS GASTOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA.
 2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA PROMULGACIÓN DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

VIATICO

SECIYDE-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMI
1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECO
VIATICO - EMPLEADO - GC-SECIYDE-1453-2017

OFICIO DE COMISION

Chihuahua, Chih., a 23 de noviembre de 2017

C. CAMPOS SOLIS JESUS EDUARDO
Puesto: PERSONAL ESPECIALIZADO
1341000201001 - CHIHUAHUA

Presente:

Por medio del presente me permito informar a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Actividad: COORDINAR EL ENCUENTRO DE NEGOCIOS

Lugar:
JUAREZ, CHIHUAHUA, MEXICO

Periodo:
26/11/2017 - 28/11/2017

Se autoriza la comisión del viático misma que deberá ser comprobada al 100% conforme al artículo Décimo Séptimo del acuerdo 001/2017 de las medidas de Austeridad y Racionalidad del Gasto Público en el Estado de Chihuahua y de la Normatividad Aplicable; mismos que formaran parte del Expediente Único a nombre del comisionado bajo la responsabilidad de la Unidad Administrativa de esta Dependencia.

Al término de la comisión, deberá usted rendir su informe de actividades.

AUTORIZO

MBA. LAURA E. LEAL LÓPEZ
DIRECTORA DE COMERCIO

PAGADO EN
08 NOV 2017
VIATICOS No. _____

DEPENDENCIA U ORGANISMO: SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICINA (EST. OPERATIVA): 1341000003001-SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
OFICIO DE COMISIÓN: 2017-1453

30 de noviembre de 2017

ANEXO

UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por este medio me permito certificar la comisión efectuada por el C. CAMPOS SOLIS JESUS EDUARDO.

En fecha del: 26/11/2017 al: 28/11/2017 En los municipios y/o ciudades de JUAREZ, CHIHUAHUA

De la cual se dió cumplimiento de forma satisfactoria y se acredita a través del informe de comisión correspondiente, mismo que se anexa al presente.

Lo anterior de conformidad con el numeral 11.3.2.2, de la norma para el otorgamiento de viáticos locales, viáticos nacionales, viáticos internacionales y pasajes en comisiones oficiales para las dependencias del Gobierno del Estado de Chihuahua.

PAGADO EN
08 DIC 2017
VIATICO

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN

AUTORIZO

MBA. LAURA E. LEAL LÓPEZ
DIRECTORA DE COMERCIO

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha : **21 de agosto de 2017**

Descripción y Clave del Origen del Gasto : Secretaría de Innovación y Desarrollo Económico, Departamendo de Comercio Interior

Datos de la Comisión

Nombre del Comisionado (Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s) :	Num.de Empleado :	Num. Oficio de Comisión :
CAMPOS SOLIS JESUS EDUARDO	21574	2017-1453

DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Se participó y supervisó la participación de mipymes en el evento JUAREZ BORDER MARKET, organizado por la SIDE, se contactaron nuevos productores para futuros eventos.

Detalle de Gastos por Pasajes

Fecha	No. Comprobante(s)	Concepto	Proveedor o Prestador de Servicio	Importe
26/11/17 taxi	SIN NUMERO	PASAJE 3 VIAJES	TRANSPORTES CHIHUAHUENSES	\$337.50 \$600.00
Aplicación Contable Pasajes			Total Pasajes	\$937.50

Cuenta 537 Subcuenta 0305 Origen Programa

Detalle de Gastos por Viáticos

Fecha	No. Comprobante(s)	Concepto	Proveedor o Prestador de Servicio	Importe
28/11/17	31/03/2449	Hospedaje	FIBRA HOTELERA, S.C.	\$1,994.98
14/01/00	200612	Alimentos	FIBRA HOTELERA, S.C.	\$200.00
16/11/17	RECIBO	GASTOS CON/SIN COMPROBANTE	VARIOS	\$330.02
30/11/17	TFA 7415928	SANBORN HERMANOS	ALIMENTOS	\$175.00

Aplicación Contable Viáticos			Total Viáticos	\$2,700.00
------------------------------	--	--	-----------------------	-------------------

Cuenta 537 Subcuenta 0310 Origen Programa

Declaro bajo protesta de decir verdad que fui enterado del objeto y alcance de la Comisión que desempeñe; que los datos contenidos en este formato son ciertos y que estoy enterado de las sanciones a las que me puedo hacer acreedor tanto pr el incumplimiento de la Comisión como por la falsedad de los datos asentados

Total Gastos	\$3,637.50
(-) Pasajes y Viáticos recibidos	\$4,950.00
Importe a reembolsar (-)	-\$1,312.50

SECRETARÍA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO
RECORRIDO
08 DIC 2017
RECURSOS FINANCIEROS

Va.Bo.

AUTORIZACIÓN

COMISIONADO

C.P. MIGUEL GARCÍA SPINDOLA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. LAURA LEAL LOPEZ
DIRECTORA DE COMERCIO

LIC. JESUS EDUARDO CAMPOS SOLIS
PERSONAL ESPECIALIZADO



Expedido en
PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3451

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

FI CIUDAD JUAREZ
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6566860700
Email Hotel : gshficdj@posadas.com

Tipo régimen : 601

FACTURA

Certificado 00001000000403844411

Fecha de Emisión 2017-11-28 08:03:21

No. Certificado SAT 00001000000402636111

Folio (UUID) 30E02814-642A-08B9-4E84-C5526DF5B8F2

Fecha de Certificación del CFDI 2017-11-28 09:04:49

Folio (xml):200610

DATOS DE FACTURACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

GEC981004RE5

Uso CFDI : P01

Huesped : CAMPOS SOLIS, JESUS E

Estancia : 20171126 20171128

Folio : 310900 - 0

HAB : 108

Reservación : I 339603 1

Cajero : JSO

Formato de Factura : 00

Referencia : FFICDJ399730

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$267.96 Base: 1674.76	1674.76	1674.76
Sub Total					1674.76
IVA(0.16)					267.96
ISH(3.12)					52.26
Total Facturado					1994.98

*** UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 04
MONEDA : MXN
T.C : 1.00

PaidOut : 0.00
Propina : 0.00
Total a Pagar : 1994.98

Sello Digital del CFDI

hU0dTCIR+rcK+vnWDXHIUo5hTKMGV/AKSpNIFMwcltHCcGgyBZj4rldvzTEdiXftoBeFQhDQCunNuA1V94Kjr2PKxILJgJvHzeNY8B8nAsGBUqjIS7oFiyZHMskMo6CpZbXHYA6P0ywKfidDaMNUdoYHELjzMNJdcpPjI3sagzBULqgCbmxBMZ0IAHr2XmDT0Ys9W+NoaA72xlb1vL3NBRq/o5nsJbGfP0bz3bg0aJ42e47FsNHxUqb6vGE2ejjGE4xw2V1I5Smah56kRVnyJQUih3U3b3HmcJ8GjtVHUWHWvSKv8XgPEyfgCJDyLjLpJWDTuYWTtrHjGMTz/A==

Sello Digital

m2e+dsxpIRSu74dvQ3S0On4r1aU9kEeyXIS3Oeab+kYragbQV6EQ/hrJmrvYoGEo0K19yYxKR1v3kMgdeulhu7wAO5OKoj0C5zYEIswYl9HZGojier6NIn3vgftOpFNOZeK+498PvetkbgkNZyP0yOpDGXiE/XdJgCdmVpx33MKeE2dTDmsOk7dvzS9FZGJxMnrP8PMlaWJixWWjvVWVyy41QU9Rd3EfiAYdmX9DIRAv6WlIsxumtUpLDG4ocfmmfKE9HmP21W671p1ksC5KEwG1bSuqLvNepYnB0FvZHledSELX+9Gdmviox1MJceHxyfXzR6/297ZX9Np3Q==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|30E02814-642A-08B9-4E84-C5526DF5B8F2|Tue Nov 28 09:04:49 CST
2017|SAD110722MQA|hU0dTCIR+rcK+vnWDXHIUo5hTKMGV/AKSpNIFMwcltHCcGgyBZj4rldvzTEdiXftoBeFQhDQCunNuA1V94Kjr2PKxILJgJvHzeNY8B8nAsGBUqjIS7oFiyZHMskMo6CpZbXHYA6P0ywKfidDaMNUdoYHELjzMNJdcpPjI3sagzBULqgCbmxBMZ0IAHr2XmDT0Ys9W+NoaA72xlb1vL3NBRq/o5nsJbGfP0bz3bg0aJ42e47FsNHxUqb6vGE2ejjGE4xw2V1I5Smah56kRVnyJQUih3U3b3HmcJ8GjtVHUWHWvSKv8XgPEyfgCJDyLjLpJWDTuYWTtrHjGMTz/A==|0000100000402636111|

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596

I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596





Expedido en
PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA 3451

FIBRA HOTELERA S.C.
SANTA FE 481 PISO 7

ZONA PRONAF JUAREZ
CHIHUAHUA MEXICO 32315

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FHO121005EFA

FI CIUDAD JUAREZ
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 6566860700
Email Hotel : gshfidj@posadas.com

FACTURA
Certificado 00001000000403844503
Fecha de Emisión 2017-11-28 08:03:54
No. Certificado SAT 00001000000402636111
Folio (UUID) C54A748E-8957-AB82-04F0-58C64B5E90AE
Fecha de Certificación del CFDI 2017-11-28 09:05:23 **Folio (xml):200612**

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
GEC981004RE5
Uso CFDI : P01

Huesped : CAMPOS SOLIS, JESUS E
Estancia : 20171126 20171128 Folio : 310900 - 1 HAB : 108 Reservación : I 339603 1
Cajero : JSO Formato de Factura : 00 Referencia : SFICDJ399731

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90101501	RESTAURANTE Impuesto: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$27.59 Base: 172.41	172.41	172.41
				Sub Total	172.41
				IVA(0.16)	27.59
				Total Facturado	200.00

*** DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 04
MONEDA : MXN
T.C : 1.00

PaidOut : 0.00
Propina : 0.00
Total a Pagar : 200.00

Sello Digital del CFDI

CVkXNiyZbFr7xMSC6fk5+ONBeLhAVZBPPCOYajaOaBK2790KIFFn9mpUAoIVSIKS/6qCwYy2I9mcfb0hHk5xv81qW1qX4s9QE6DonrVLOS0EIZO+FeozIEQO9twwBR7RW0qRDx1urgsqS+oeYyZHFuYg5rGCaA4vos3lqufZc6+LnEPn5X/NvwnS6Ano65QaY7yGXkqp3i9XMZuVpg+P7Qn2Qu9zFttadC1R1cVoK1UsVZmO66J8zkJlvi7go9Bw8lmi+MtrmqBz1SwD+XhvhKnPYojut939YYQGcAgn0etzhfz+I6wUQ+JDKVb6TMD2LvlAdzLGwbr1qrx9Q==

Sello Digital

ihu0RxoVejLyww3f6A2rBKZpgUGYK+Pk6yx+zlSFHmLle32hwy69U2DvrBkADP2yEB2ryCoR0x5+PU0SwCVTZ7jgZSkYBevjn5ZjSplmn5BCYsYHzlVQVkrnsX2nJGIGLXPVTF1DeJFH2fIC2C12y435si970DKnJSToGDHle+r67IANM JHAS;7rY3xzYT5Ny9KPLvrNqpO.LCBsJLWYHoiBrO5K0yH1NBpUEqQdaE1hkUMQuqAW5dPN+GHM6VRSQnCoMnjdsLm7vM1oJ9IHJ9aUwzHCsELM/ezXtm8nTg2FQNd/ce84taJdo53c/YWs1RmTU4cJGyv6PVAw==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|C54A748E-8957-AB82-04F0-58C64B5E90AE|Tue Nov 28 09:05:23 CST
2017|SAD110722MQA|CVkXNiyZbFr7xMSC6fk5+ONBeLhAVZBPPCOYajaOaBK2790KIFFn9mpUAoIVSIKS/6qCwYy2I9mcfb0hHk5xv81qW1qX4s9QE6DonrVLOS0EIZO+FeozIEQO9twwBR7RW0qRDx1urgsqS+oeYyZHFuYg5rGCaA4vos3lqufZc6+LnEPn5X/NvwnS6Ano65QaY7yGXkqp3i9XMZuVpg+P7Qn2Qu9zFttadC1R1cVoK1UsVZmO66J8zkJlvi7go9Bw8lmi+MtrmqBz1SwD+XhvhKnPYojut939YYQGcAgn0etzhfz+I6wUQ+JDKVb6TMD2LvlAdzLGwbr1qrx9Q=||00001000000402636111||



Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 72 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a FIBRA HOTELERA S.C.
I agree to pay the balance due to FIBRA HOTELERA S.C.

SANBORN HERMANOS, S.A.

RFC: SHE190630V37 REGIMEN GENERAL DE LAS PERSONAS MORALES

DOMICILIO FISCAL
LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO 7
COL. AMPLIACION GRANADA
MIGUEL HIDALGO, MEXICO
CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11529

EXPEDIDO EN SUCURSAL CHIHUAHUA, CIUDAD JUAREZ
PASEO TRIUNFO DE LA REPUBLICA N° 3809
COL. CIRCUITO PRONAF
CIUDAD JUAREZ, MEXICO
CHIHUAHUA, C.P. 32315

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA AV. VENUSTIANO CARRANZA 601 COL. OBRERA CHIHUAHUA, MEXICO CHIHUAHUA, C.P. 31350	FACTURA							
	Folio Fiscal							
	1eb281c4-87e6-444c-905f-31f07b808471							
	N°: TFA 7415928							
	FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
30	11	2017	12:53:56	30	11	2017	12:54:17	

RFC: GEC981004RE5	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000406558170	N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000405112669

METODO DE PAGO : 04 Tarjeta de Crédito 3192						
DIVISION	CLAVE	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE NETO
7001	9999999	1	CONSUMO DE ALIMENTOS	NO APLICA	\$150.86	\$150.86
0040,026,132,26/11/2017						

EN
 08 11 2017
 ANEXO 10



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :
[1.0]1EB281C4-87E6-444C-905F-31F07B808471[2017-11-30T12:54:17][GJ
WEZUR+XG9MKURILGZR425POGJLHGPYQQ+XBK5L6YZVTLPRNWVM
CKA1AQH81LVDDBCXJCUUQW6AEL25EQEBYUVPQOCF3AUFPPYTVGD
7E2P+IGWZAM94BISOZE6GDN77NREHCNCHE+QNAFWK2BVZ7N
LP6JM1Y+G7YYGJ3QP93RMZHPBUSRGDFHFXLGTUTBBRG1+66LG
B6E+AU2EWQCRJYEB8AWR5XGY89PQWTQUDQKPBZBJMUU1PC8W
QHY2SW8TUDYXHLPWYBIKZJEGMTMYQ//BV0FL4X89FYFGCABIR2H
MJQFDEIHD0M0NZM6EWUNJBWNVUCUV0H5DMBB3BAA==[0000100000
0405112669

SUB-TOTAL VENTA IVA 16	\$150.86
SUB-TOTAL	\$150.86
	0.00
I.V.A.	\$24.14
TOTAL	\$175.00

EL IVA SE TRASLADA A LA TASA 16%

IMPORTE CON LETRA : (* CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. *)

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

gJwezuR+xG9mkurllgzr425pOGjHgpYoQ+Xbk5l6yzvTlprNwvmCKa1AQh81LvdbcCjCUUQW6ael25eQeByUVPqocF3aUFpytvdGD7E2p+IgwZam94bisoZe6GDN77NreHCncCHE+QnafwK2BVz7Nlp6JM1y+G7yYgJ3Qp93R
MzhPiBUSrGDFHwXlgtuIbbRg1+66lgB6E+Au2ewQCrjyEb8AWR5XgY89pqwtq0uDkqPzbbjMuU1Pc8WqhY2SW8TuDYXhlpWYBikZJegmtMYQ//bV0FL4x89fyfgcabir2hmjqfdeihd0m0nzq2m6EwUnJbWnVucuv0h5dmBB3bAA=
=

SELLO DEL SAT :

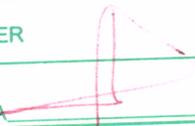
nWNz+0ePLerRj6RNqXc388UDQgfmnnsHsJGwzmREIGBJORp4q1FXrAkwa07OFd6HK4wULFywUcYGlpuWlU5c6xrK5/RM7kYMFyLUJwJN1XeKJaeduFY/8GtFYQDrpAgSBQI2mjkIkwINN62EchzH6OMFYA2brhfln2H+KZON
3bYy+IE4IAEvMUjYpYk7uJd7hJuuMMKLN2gO0f7pNp6pED6aDn0m0UPY15u7kAd+UOKgyuQyHtgDUerPWb1ZEIzQSizMH8sB4bf342mqnGz8HimhzJGppzJBz40NVz/6wXufEgTYDvEh8IVyycumELG8Z83vqCsH0z90A==

@-UGB MARCA COMERCIAL: TRANSPORTES CHIHUAHUENSES
 RAZON SOCIAL: TRANSPORTES CHIHUAHUENSES, S.A. DE C.V.
 NOMBRE/NAME: JESUS CAMPOS
 ORIGEN/FROM: PISTOLAS MENESES BT0015651518
 DESTINO/TO: CD. JUAREZ
 SALIDA/DEPARTURE: 26/NOV/2017 12:00 HRS TARDE
 ASIENTO/SEAT: 15 CORRIDA: 1248 TIPO: PASO
 SERVICIO: PRIMERA SELECT VIA: SCA - JUA
 CLASE: ANDEN: AUTOBUS: 4329
 TIPO DE BOLETO: INAPAM

SUBTOTAL: \$290.94 PES
 IVA: \$ 46.56 PES
 TOTAL: \$337.50 PES

FR: VBB4 #Comp.: UGBE1600011306311
 FORMA DE PAGO: EF #Comp.: A162357092
 CVE.VEND.: UGB0096236 ESTUGB02 26/NOV/2017 14:05 4698
 LA RESPONSABILIDAD EN LA PRESENTACION DE ESTE SERVICIO SE RIGE POR EL ARTICULO 62 DE LA LEY DE CAMINOS PUENTES Y AUTOTRANSPORTE FEDERAL POR LO QUE EL USUARIO QUEDA AMPARADO POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD OBJETIVA DE LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA SEGURO DE VIAJERO Y PERDIDA O DAÑO DE EQUIPAJE DESDE QUE ABORDA HASTA QUE DESCENDE DEL AUTOBUS SIRVASE CONSERVAR ESTE BOLETO Y EL TALEN DE EQUIPAJE HASTA EL TERMINO DE SU VIAJE. 2. LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA QUE EXPIDE EL BOLETO Y QUE PRESTA EL SERVICIO DE AUTOTRANSORTE EN MEXICO ASUME LA RESPONSABILIDAD UNICAMENTE POR EL SERVICIO DE AUTOTRANSORTE QUE PRESTEN SUS LINEAS EMPRESAS QUEDANDO EXCEPTUADOS AQUELLOS SERVICIOS CONTRATADOS POR EL USUARIO QUE OCURRAN FUERA DEL TERRITORIO MEXICANO Y NO ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA POR ACTOS U OMISIONES DE OTROS SERVICIOS CONTRATADOS POR EL USUARIO QUE OCURRAN FUERA DE MEXICO O CON PERSONA DISTINTA A LA EMPRESA. 3. ESTE BOLETO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA HORA, FECHA, ORIGEN Y DESTINO DEL VIAJE IMPRESO EN EL MISMO, VERIFIQUE LOS DATOS AL ADQUIRIRLO. LA DOCUMENTACION DEL EQUIPAJE DEBE REALIZARSE EN LA VENTANILLA RESPECTIVA 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SALIDA SE ALADA EN EL MISMO RECIBIENDO LA CONTRASE A O TICKET DEL EQUIPAJE RESPECTIVO. 4. CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES DEL SERVICIO CONTRATADO BAJO CUALQUIER FORMA DE PAGO, ASI COMO LA CANCELACION Y REEMBOLSO DEL PRECIO PAGADO, DEBERA REALIZARSE AL TITULAR DEL BOLETO EN LAS TAQUILLAS DE LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA CON UNA ANTICIPACION DE CUANDO MENOS 2 HORAS DE LA HORA FIJADA PARA REALIZAR EL VIAJE. 5. LA RESPONSABILIDAD Y POR LO TANTO EL PAGO DE LA INDEMNIZACION POR PERDIDA O DAÑO AL EQUIPAJE PROCEDERA SOLO PREVIO PROCESO DE DOCUMENTACION Y A TRAVES DE LA CONTRASE A O TICKET ENTREGADO POR LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA LIMITANDOSE EL VALOR REAL QUE POR NINGUN MOTIVO DEBE NI PUEDE EXCEDER DE 20 SALARIOS MINIMOS DIARIOS VIGENTES EN LA CIUDAD DE MEXICO POR PIEZA REGISTRADA LA EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA NO SERA RESPONSABLE DEL EQUIPAJE NO REGISTRADO Y DOCUMENTADO POR EL USUARIO DEL SERVICIO NI DE AQUELLOS BULTOS U OTRAS PERTENENCIAS QUE EL PASAJERO LLEVE CONSIGO EN EL INTERIOR DEL AUTOBUS. 6. PARA LA INTERPRETACION Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO LAS PARTES (EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA Y USUARIO O PASAJERO) SE SOMETEN A LA JURISDICCION Y COMPETENCIA DE LA LEGISLACION Y DE LOS TRIBUNALES DE LA CIUDAD DE MEXICO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS RENUNCIANDO A LA QUE LES PUDIERA CORRESPONDER EN RAZON DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO. 7. LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE BOLETO SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES PARA MAYOR INFORMACION RESPECTO A NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD FAVOR DE CONSULTARLO EN NUESTRA PAGINA DE INTERNET: WWW.ESTRELLABLANCA.COM.MX DOMICILIO DE LA EMPRESA: AV. PONIENTE 140 No. 859. COL. INDUSTRIAL VALLEJO DEL AZCAPOTZALCO C.P. 02300 CIUDAD DE MEXICO SI REQUIERE UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI) FAVOR DE INGRESAR A LA PAGINA FACTURA.ESTRELLABLANCA.COM.MX DENTRO DEL MISMO MES DE LA EXPEDICION DE ESTE BOLETO.

ESTRELLA BLANCA
 08 NOV 2017
 ESTRELLA BLANCA

RECIBO DE SERVICIO DE TAXI		
CD. JUAREZ, CHIH., FECHA <u>27 Nov 17</u>		
DE:	A:	
No. PASAJEROS <u>1</u>	No. DE ARTICULOS O EQUIPAJE	
COSTO <u>9600.00</u>	CHOFER	CARRO No.
A CARGO:	FIRMA 	



S★Mart

SOLO



Sanborns

R.F.C SHE-190630-V37

LAGO ZURICH #245 EDIFICIO PRESA FALCON PISO
7 COL GRANADA AMPLIACION C.P 11529
DEL MIGUEL HIDALGO, MEXICO D.F.
DEL REGIMEN OPCIONAL PARA GRUPO
DE SOCIEDADES

SANBORNS CIUDAD JUAREZ
Paseo Triunfo de la Republica N. 3809
Col. Circuito Pronaf
Ciudad Juarez, Chihuahua
C.P. 32315

Consumo \$175.00
DE PERSONAS 1
CHECK 9400741
VENDEDORA 10

TOTAL \$175.00

Ciento Setenta y Cinco pesos 00/100 MN
PROSA \$175.00

VISA CREDITO
AID:A0000000031010
ARQC:0101747ED13E6081
TARJETAHABIENTE :CAMPOS/JESUS EDUARDO
I@1
*****3192
COMPRA
CHIP EN PINPAD
APROBADA
AUTORIZACION # AA 294008
TRANS. #: 132
26-11-17 19:38:59

¡Registra tu ticket y gana en
www.puntosinfin.com!
Consulta términos y condiciones

AFILIACION: 1144120

COPIA DEL CLIENTE



004026013200017496

ART. 2 MJNOZ DURAN, GEORGINA
FECHA: 26-11-17 HORA: 19:39:04 TRANS: 0132
OPERADOR: 268431 TERMINAL: 25 TIENDA: 0040

S-MART AMERICAS
OPERADORA DE CIUDAD JUAREZ SA DE CV
AVE LOPEZ MATEOS 2125
REFORMA CP 32380 OCJ980219M15
CIUDAD JUAREZ CHIHUAHUA
Lugar de expedición:
AV. BENJAMIN FRANKLIN 3220
ZONA PRONAF CP 32310
CD. JUAREZ CHIHUAHUA
REGIMEN GENERAL DE LEY

ST#	024 FS#	MR	TER#	007 OP#	063
244339	EMPANADA DE CAL	2.000	\$	12.98	
244317	BANDERILLA DE H	1.000	\$	4.99	
244289	DONA GLASEADA D	1.000	\$	5.99	
40597	ALPURA SELECTA	1.000	\$	18.99	
	SUBTOTAL		\$	42.95	
	Su Pago Efectivo		\$	50.00	
	TOTAL COMPRA		\$	42.95	
	Gracias por su ayuda a:				
	LATENDA/CEIAC/INTEGRA		\$	0.05	
	TOTAL A PAGAR		\$	43.00	
	TOTAL EFECTIVO		\$	50.00	
	CAMBIO		\$	7.00	

FECHA. 27-11-17 HORA: 19:45:15 TR#0204
Le Atendio: CECILIA TORRES CORON

FECHA LIMITE DE FACTURACION: 30-11-17

Ahora puedes facturar en linea !
www.supermercadosmart.com

No. de ticket para facturar:
2000 024 171127 19451 4007 063 02041

GRUPO S-MART
En el Ranking de
las Mejores Empresas
para trabajar en
México, GPTW

SUGERENCIAS Y QUEJAS

Tel. 629 5500

IMPRESO EN

08113207

Vendedor No. _____



Chihuahua

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FORMATO DE DEVOLUCION DE VIATICOS

Folio Devolucion: 2017-198
Fecha: 14/12/2017

DATOS DEL EMPLEADO

Numero Empleado : 21574
Nombre JESUS EDUARDO CAMPOS SOLIS
RFC CASJ481204TR1
Dependencia SECIYDE-SECRETARIA DE INNOVACI
1341000201001-DEPARTAMENTO DE COMERCIO INTERIOR

DATOS DEL VIATICO

Folio Viatico 2017/1453
Importe del Viatico : 4,950.00
Importe Comprobado: 3,637.00

Importe Devolucion: 1,313.00 Referencia de Captura: 160572

Empleado : JESUS EDUARDO CAMPOS SOLIS

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
SECRETARIA DE HACIENDA

CERTIFICADO DE PAGO

RECAUDACION/OFICINA FECHA / HORA CAJA OPERACION
CHIHUAHUA/U 14/12/2017 01:02-PM 1 *4769552*

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CONTRIBUYENTE: CASJ481204TR1 JESUS EDUARDO CAMPOS SOLIS
DEPENDENCIA: SE SECRETARIA DE INNOVACION Y DESARROLLO ECONOMICO
REFERENCIA: 160572

DESCRIPCION DEL PAGO

DESCRIPCION DEL PAGO	CANT.	
REINTEGRO DE VIATICOS	1	1,313.00
TOTAL		1,313.00

SON UN MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 00/100 M.N.



201704769552-DV00287462-018-0111487

NO EXPONER RECIBO AL CALOR, NI ENMICAR O GUARDAR EN PLASTICO

PARA CUALQUIER COMENTARIO, QUEJA O SUGERENCIA CONTACTANOS:
BUZON.CONTRIBUYENTE@CHIHUAHUA.GOB.MX
TU OPINION ES IMPORTANTE.

08-12-2017