



LAS CHOAPAS, VER.

PÓLIZAS DE COMPROBACIÓN SUJETO COMPROBAR FOLIO: CSC201803000058

Fecha de impresión: 14/06/2018

PÓLIZA	DESCRIPCIÓN	FECHA	CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
EG201803310 00657	COMPROBACIÓN DEL CH-216 MARIBEL LUIS DE LA CRUZ, GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MÉXICO, D.F. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.	28/03/2018	5.1.3.7.05.01	Viáticos Nacionales a Servidores Públicos (Maribel Luis de la Cruz)	\$2,320.00	
EG201803310 00657	COMPROBACIÓN DEL CH-216 MARIBEL LUIS DE LA CRUZ, GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MÉXICO, D.F. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.	28/03/2018	8.2.4.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Comprometido)	\$2,320.00	
EG201803310 00657	COMPROBACIÓN DEL CH-216 MARIBEL LUIS DE LA CRUZ, GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MÉXICO, D.F. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.	28/03/2018	8.2.5.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Devengado)	\$2,320.00	
EG201803310 00657	COMPROBACIÓN DEL CH-216 MARIBEL LUIS DE LA CRUZ, GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MÉXICO, D.F. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.	28/03/2018	8.2.6.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Ejercido)		
EG201803310 00657	COMPROBACIÓN DEL CH-216 MARIBEL LUIS DE LA CRUZ, GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MÉXICO, D.F. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.	28/03/2018	8.2.7.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Pagado)	\$2,320.00	
EG201803310 00657	COMPROBACIÓN DEL CH-216 MARIBEL LUIS DE LA CRUZ, GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MÉXICO, D.F. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.	28/03/2018	1.1.2.3.02	Gastos a Comprobar (Maribel Luis de la Cruz)		\$2,320.00
EG201803310 00657	COMPROBACIÓN DEL CH-216 MARIBEL LUIS DE LA CRUZ, GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MÉXICO, D.F. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.	28/03/2018	8.2.2.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Por ejercer)		\$2,320.00
EG201803310 00657	COMPROBACIÓN DEL CH-216 MARIBEL LUIS DE LA CRUZ, GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MÉXICO, D.F. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.	28/03/2018	8.2.4.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Comprometido)		\$2,320.00
EG201803310 00657	COMPROBACIÓN DEL CH-216 MARIBEL LUIS DE LA CRUZ, GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MÉXICO, D.F. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.	28/03/2018	8.2.5.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Devengado)		\$2,320.00
EG201803310 00657	COMPROBACIÓN DEL CH-216 MARIBEL LUIS DE LA CRUZ, GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MÉXICO, D.F. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.	28/03/2018	8.2.6.5.1.3.7.05.01	Viáticos nacionales a servidores públicos (Ejercido)		\$2,320.00
TOTAL=					\$11,600.00	\$11,600.00

**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
LAS CHOAPAS, VER.
2018-2021**

MARIBEL LUIS DE LA CRUZ

22 de marzo de 2018


2,320.00

(DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

CHEQUE 216
ARBITRIOS

BBVA BANCOMER

Cta. 00111450069

RECIBI CHEQUE		APLICACIÓN PRESUPUESTAL			
MARIBEL LUIS DE LA CRUZ					
NOMBRE	CUENTA	SUB-CUENTA	SUB-SUB-CUENTA	IMPORTE	
FIRMA					
26/03/18					
FECHA					
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL LAS CHOAPAS, VER.  ORDEN DE PAGO					

AL C. TESORERO MUNICIPAL CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 36 FRACCION XI DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO LIBRE SIRVASE PAGAR A : MARIBEL LUIS DE LA CRUZ
 EN CARGO A LA PARTIDA DE EGRESOS VIGENTE LA CANTIDAD DE : \$ 2,320.00

POR CONCEPTO DE: GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MEXICO, DF. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.
DE ACUERDO A LOS DOCUMENTOS ANEXOS

PAGUÉSE

C. MIGUEL ÁNGEL TRONCO GÓMEZ
 PRESIDENTE MUNICIPAL

HOJA No. 1/1
 CMG/FDR
 CGG

COMISIÓN DE HACIENDA MUNICIPAL


C. MARTA ANGÉLICA ZALAZAR GONZÁLEZ
 SINDICO UNICO


C. EMPERATRIZ SANTIAGO ARIAS
 REGIDOR SEGUNDO

C. JESÚS BERNARDO MARÍN SUÁREZ
 SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO


C. ARELI CASTILLO HERNÁNDEZ
 TESORERO MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
LAS CHOAPAS, VER.
2018-2021

22 de marzo de 2018

MARIBEL LUIS DE LA CRUZ


2,320.00

(DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

CHEQUE 216
ARBITRIOS

BBVA BANCOMER

Cta. 00111450069

RECIBÍ CHEQUE		APLICACIÓN PRESUPUESTAL		
MARIBEL LUIS DE LA CRUZ				
NOMBRE	CUENTA	SUB-CUENTA	SUB-SUB-CUENTA	IMPORTE
FIRMA				
26/03/18				
FECHA				
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL LAS CHOAPAS, VER.				
				
ORDEN DE PAGO				

AL C. TESORERO MUNICIPAL CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 36 FRACCION XI DE LA LEY ORGANICA DEL MUNICIPIO LIBRE SIRVASE PAGAR A : MARIBEL LUIS DE LA CRUZ
N CARGO A LA PARTIDA DE EGRESOS VIGENTE LA CANTIDAD DE : \$ 2,320.00

POR CONCEPTO DE: GASTOS A COMPROBAR, VIATICOS A LA CD. DE MEXICO, DF. PARA LLEVAR A CITA MEDICA A DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS.

DE ACUERDO A LOS DOCUMENTOS ANEXOS

PAGUESE
C. MIGUEL ANGEL TRONCO GÓMEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

HOJA No. 1/1
CMG/FDR
CGG

COMISIÓN DE HACIENDA MUNICIPAL

C. MARTA ANGÉLICA ZALAZAR GONZÁLEZ
SINDICO UNICO

C. EMPERATRIZ/SANTIAGO ARIAS
REGIDOR SEGUNDO

C. JESÚS BERNARDO MARÍN SUÁREZ
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

C. ARELI CASTILLO HERNÁNDEZ
TESORERO MUNICIPAL



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS, VER.
R.F.C. MCV 620102-5J8
TESORERIA-CONTABILIDAD
PERIODO 2018-2021

FORMATO MULTIPLE DE SOLICITUD DE RECURSOS

Fecha:

dd/mm/aaaa

Elaborar cheque a nombre de:

Maribel Luis de la Cruz

Por la cantidad de:

2,320.-

Anotar la cantidad en número y letra

Por concepto de:

GASTOS A COMPROBAR

VIATICOS

OTROS

(5.1.1) (5.1.2) (5.1.3) (5.1.4)

(5.1.1) (5.1.2)

Cita en el Hospital Ficahey, México, D.F. el día 27 de marzo aseo con mi hija Daniela Lisset Rodriguez Luis para llevar tomografía Cerebral con Neurocirugía y cita a NeuroPediatría.

DEPARTAMENTO:

Sindicatura

No. EMPLEADO:

54

DESGLOSE DE COMPROBACION:

EN VEHICULO

EN AUTOBUS

COMBUSTIBLE:

AUTOBUS:

\$1,920.-

PEAJE:

TAXIS:

\$ 400.-

ALIMENTOS:

PAPELERIA:

HOSPEDAJE:

OTROS:

TOTAL

\$ _____

TOTAL

2,320.-

Autoriza

C. Miguel Angel Tronco Gómez
PRESIDENTE MUNICIPAL

Vo.Bo.

C. Areli Castillo Hernández
TESORERO MUNICIPAL

MANIFIESTO QUE CONOZCO LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LOS VIATICOS Y GASTOS A COMPROBAR, POR LO QUE EN CASO DE NO COMPROBAR DENTRO DE LOS 3 DIAS HÁBILES SIGUIENTES AL TERMINO DE LA COMISION Y/O DE REALIZAR LA COMPRA EN EL CASO DE GASTOS A COMPROBAR, AUTORIZO SE ME DESCUENTE DE MIS PERCEPCIONES.

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE



HOSPITAL REGIONAL MINATITLAN
HOJA CLINICA PARA TRANSITO DE PACIENTES

S.S.S.
PEMEX 13 FORMA No. 116

Nombre del Paciente: <u>DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS</u>		Fecha: <u>15-02-2018</u>
Sexo: <u>F</u>	Edad: <u>16</u>	Ficha: <u>628125-14</u>
Centro de Trabajo: <u>297</u>	Departamento: <u>16000</u>	Organismo: <u>7</u>
Teléfono: _____	Cama: _____	Folio: <u>10111860</u>
Unidad Médica de Adscripción: <u>713 HOSPITAL GENERAL EL PLAN, VER.</u>		
Médico: <u>236164 FREDY DAVID ARJONA GUILLEN</u>		
Servicio: <u>NEUROCIRUGIA</u>		
Unidad Médica: <u>700 HOSPITAL REGIONAL MINATITLAN</u>		
Se envía al Servicio de: <u>NEUROCIRUGIA</u>		
En la Unidad: <u>100 HOSPITAL CENTRAL SUR DE ALTA ESPECIALIDAD</u>		(P)rim / (S)ub: <u>S</u>
SOLICITUD DE ENVIO		
Datos Administrativos de Envío	FEMENINA DE 16 AÑOS DE EDAD PO DE RESECCION DE CAVERNOMA TEMPORAL IZQUIERDO. ASINTOMATICA. SE ENVIA A CITA SUBSECUENTE DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA PICACHO. (SE ENVIA CON ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL)	
Especificar por cual via viaja	VIAJA VIA TERRESTRE CON ACOMPAÑANTE	
Tiempo amparado desde	hasta	Vo. Bo. del Jefe de la Unidad
<u>FREDY DAVID ARJONA GUILLEN E-236164 Ced. - .891114</u> Nombre, Ficha y Cédula del médico.		<u>DR. RENAN GRIJALVA RAMOS</u>

22/03/18
216
Clínica

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: LUIS DE LA CRUZ MARIBEL
 EDAD: 37
 SEXO: M

DOMICILIO:
 C. JOSE FRANCISCO AZCARATE 3000
 COL. LA SABANA 96980
 LAS CHOAPAS, VER.

POLICIA: 0930143303114 AÑO DE REGISTRO: 2009 00
 CLAVE DE ELECTOR: LSCRM72032230M601

CURP: LUCM720322MVZRR01


VESTIDO: 30 MUNICIPIO: 003
 LOCALIDAD: 0001 SECCION: 1429
 EMISION: 2009 VIGENCIA HASTA: 2019




LCSM72032230M601

ESTE DOCUMENTO ES SU RESPONSABILIDAD
 NO LO VALEDO SI FUE DESTACADO
 DURANTE EL PROCESO DE EMISIÓN

EL TITULAR DE ESTA CREDENCIAL NO DEBE
 DEJAR EL COMANDO DEL VOTACION EN
 LOS CASOS ORDENADOS A QUE ESTE


 ENANDO J. SANTIAGO
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



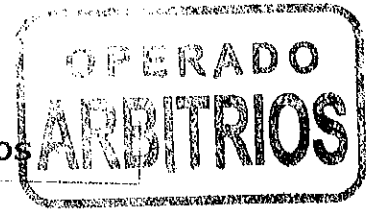
22/03/18
 216



5011703000046
CSC 2018: 000000

F-04

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS, VER.
R.F.C. MCV 620102-5J8
TESORERIA-CONTABILIDAD
PERIODO 2018-2021



FORMATO COMPROBACION DE VIATICOS

Comisionado: Maribel Luis de la Cruz / No. Empleado: 54
Nombre

Comisión a: Col. Mexico Departamento: 2018.1.1.1.2 Firma: [Signature]

Objeto de la Comisión: Airto a la Col. de México a consulta médica de mi hija Daniela L. Rodríguez Luis al hospital Central Sur Pichu

Vehiculo o maquinaria:

CONCEPTO	COD. CONTABLE	CANT. DE COMPROB.	RECURSO SOLICITADO	RECURSO COMPROBADO	DIFERENCIA	OBSERVACIONES
ACEITES Y LUBRICANTES						
ALIMENTOS						
COMBUSTIBLE						
HOSPEDAJE						
TAXIS						
MTTO A VEHICULO						
PEAJE						
AUTOBUS		<u>1</u>		<u>\$ 2,029</u> ✓		
PAPELERIA						
REFACCIONES						
RECIBO DE PAGO		<u>1</u>		<u>\$ 410</u> ✓	<u>\$ 119</u> ✓	
OTROS (Especifique)						
SUMAS TOTALES			<u>2,320</u>	<u>2,439</u>	A FAVOR	<input checked="" type="checkbox"/> CARGO

LAS CHOAPAS, VER. A 28 DE Marzo DE 2018

OBSERVACIONES:

[Signature]
C. Miguel Angel Tronco Gómez
PRESIDENTE MUNICIPAL

Vo.Bo. [Signature]
Lc. Areli Castillo Hernández
TESORERO MUNICIPAL

REFERENCIA:
CHEQUE # 216
FECHA 22/03/2018
BANCOMER 079:69.

Remitente DIRECCION CORPORATIVA DE ADMINISTRACION
SUBDIRECCION DE SERVICIOS DE SALUD
GERENCIA DE SERVICIOS MEDICOS
HOSPITAL REGIONAL MINATITLAN-FORANEOS

Destinatario LIC.FRANCISCO JAVIER IZQUIERDO AVALOS
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
AGUA DULCE, VERACRUZ.

Asunto: NOTIFICACION DE ENVIO A HOSPITAL CENTRAL SUR

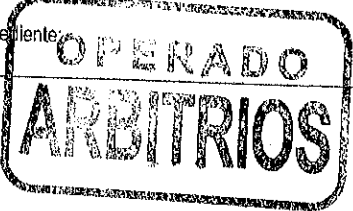
Fecha 26 DE FEBRERO DEL 2018

Número HRM-FORANEOS-0510/2018

Número de expediente EXPEDIENTE

Antecedentes:
Número(s):
Número único de expediente:
Fecha(s):

Anexo



Con la finalidad de que se sirva disponer el trámite administrativo correspondiente, informamos a usted que el paciente:

DANIELA LISSET RODRIGUEZ LUIS F - 628125 - 14

C.T: 297 DEPARTAMENTO: 16000 ORGANISMO: 07

ESPECIALIDAD A LA QUE SE ENVIA: NEUROCIRUGIA

Tiene cita en el HOSPITAL CENTRAL SUR DE ALTA ESPECIALIDAD - PICACHO.

El día 27 de MARZO del 2018 A las 08:00 HRS/EXTRA.

El paciente viaja vía terrestre con acompañante.

Atentamente



DR. RENAN GRIJALVA RAMOS
DIRECTOR
HOSPITAL REGIONAL MINATITLAN

c.c.- Recursos Humanos.-HOSP.REG.MINATITLAN.

Elaboró: ACH*



LAS CHOAPAS
GOBIERNO MUNICIPAL
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL, CONST.
LAS CHOAPAS; VERACRUZ
2018-2021



DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

LAS CHOAPAS, VER. A 20 DE MARZO DEL 2018
OFICIO No.042 /DS/2018

ASUNTO: SOLICITUD DE VIATICOS

C. MIGUEL ANGEL TRONCO GOMEZ
PRESIDENTE DEL H. AYUNTAMIENTO
DE LAS CHOAPAS VER.
PRESENTE

AT'N L.C. ARELI CASTILLO HERNANDEZ
TESORERA MUNICIPAL



Por medio de la presente y de la manera más atenta y respetuosa me permito solicitar viáticos para la niña Daniela Lisset Rodríguez Luis hija del trabajador Maribel Luis de la cruz del departamento de sindicatura, sindicalizada, debido a consulta medica a la ciudad de México el día 27 de marzo con el neurólogo.

Sin más por el momento me despido de usted enviándole mis más cordiales saludos.

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
LAS CHOAPAS, VER.
2018-2021
RECIBIDO
PRESIDENCIA
20 MAR. 2018

ATENTAMENTE
[Handwritten Signature]

C. GABRIELA ARREOLA HERNANDEZ
DIRECTORA DE SALUD



Oficio

Remitente **DIRECCION CORPORATIVA DE ADMINISTRACION
SUBDIRECCION DE SERVICIOS DE SALUD
GERENCIA DE SERVICIOS MEDICOS
HOSPITAL REGIONAL MINATITLAN-FORANEOS**

Fecha 26 DE FEBRERO DEL 2018

Número HRM-FORANEOS-0510/2018

Número de expediente EXPEDIENTE

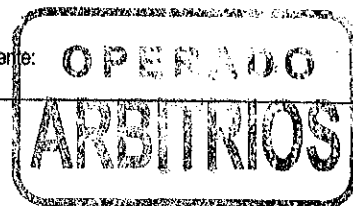
Destinatario **LIC.FRANCISCO JAVIER IZQUIERDO AVALOS
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
AGUA DULCE, VERACRUZ.**

Antecedentes:

Número(s):

Número único de expediente:

Fecha(s):



Asunto: NOTIFICACION DE ENVIO A HOSPITAL CENTRAL SUR

Anexo

Con la finalidad de que se sirva disponer el trámite administrativo correspondiente, informamos a usted que el paciente:

DANIELA LISSET RODRÍGUEZ LUIS

F - 628125 - 14

C.T: 297

DEPARTAMENTO: 16000

ORGANISMO: 07

ESPECIALIDAD A LA QUE SE ENVIA:

NEUROCIRUGIA

Tiene cita en el HOSPITAL CENTRAL SUR DE ALTA ESPECIALIDAD - PICACHO.

El día 27 de MARZO del 2018 A las 08:00 HRS/EXTRA.

El paciente viaja vía terrestre con acompañante.

Atentamente

**DR.RENAN GRIJALVA RAMOS
DIRECTOR
HOSPITAL REGIONAL MINATITLAN**

c.c.- Recursos Humanos.-HOSP.REG.MINATITLAN.

Elaboró: ACH*

AUTOS PULLMAN S.A. DE C.V. ✓
 ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
 VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: (624)-Coordinados

Nombre de Sucursal: APSA

No. de Factura: 6158831 ✓

Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO
 CIUDAD DE MEXICO VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

Serie: AP ✓

Lugar de expedición: 15390
 Fecha: 28-03-2018
 Vendido a: MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS VER ✓
 Domicilio: Calle PARQUE JUAREZ No. 9/N S/N, Col. CENTRO
 Deleg./Municipio LAS CHOAPAS, VERACRUZ, MÉXICO C.P. 96980

R.F.C. Cliente: MCV6201025J8 ✓
 Referencia: 6158831
 Fecha y Hora: 2018-03-28T11:40:41
 Uso CFDI: G03 Gastos en general

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE AU COATZACOALCOS-LAS CHOAPAS FOL. 050102244954 ASIENTO. 7 27/03/2018	\$68.97	\$68.97	
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE ADO GL MEXICO TAPO-COATZACOALCOS FOL. 010088074798 ASIENTO. 4 27/03/2018	\$912.07	\$912.07	
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE AU LAS CHOAPAS-COATZACOALCOS FOL. 050102220275 ASIENTO. 7 26/03/2018	\$68.97	\$68.97	
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE ADO GL COATZACOALCOS-MEXICO TAPO FOL. 050102176639 ASIENTO. 14 26/03/2018	\$699.14	\$699.14	



Moneda: MXN	Forma de Pago: 01 Efectivo	Importe Exento: \$0.00
Tipo Cambio: 1	EFFECTOS FISCALES AL PAGO	Importe Tasa 0%: \$0.00
Método de Pago: (PUE)-Pago en una sola exhibición.		Importe Tasa 16%: \$1,749.15
Número de Cta. Pago:		Sub-total: \$1,749.15
Importe con letra: *****DOS MIL VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.***** ✓		IVA 16%: \$279.85
Observaciones:		IVA Retenido:
		Descuento:
		Total: \$2,029.00 ✓

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se regirá conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se resolverá por los tribunales competentes en la Ciudad de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiere corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier rojo Gómez sin col. Cuessco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca)



033E3E87-ACEB-4552-83F9-91161E37310E

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000404598147

00001000000407835269

FECHA TIMBRADO

LUGAR TIMBRADO

VIGENTE

2018-03-28T11:41:47

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

||1.1|033E3E87-ACEB-4552-83F9-91161E37310E|2018-03-28T11:41:47|N|T02124V62||R|E53bUwecb7cfaY|R3T1aMyhKfN3d2c05xK66SGAL.VhAxogFEgo8addr5WkEG8RBPcRqTLM7rEU980Cxx+skOuN+2oQKEshEB+Zq2bExcGVEvVg0xsoe8huC1oibxwYrmdLPXoIFWGGQ8leVzZNIHsh6INMFwDcSQ+ft5UJwdZFackm4VWwckJuwQyMA7UrvV1Nep9t7I7zEgGLz8zo2UmslKq7SkosAp57WOpNA3JLsVu4UwJ1GLU4gCFDJE9UJL+6LJYUzdfTM1FEaIS++J4emqE9mw4VY3YPOwqWN+YnplqEzZtBk5fZzqgNpSpMbacHF4YFg==|00001000000404598147|

Sello Digital del Emisor:

R|E53bUwecb7cfaY|R3T1aMyhKfN3d2c05xK66SGAL.VhAxogFEgo8addr5WkEG8RBPcRqTLM7rEU980Cxx+skOuN+2oQKEshEB+Zq2bExcGVEvVg0xsoe8huC1oibxwYrmdLPXoIFWGGQ8leVzZNIHsh6INMFwDcSQ+ft5UJwdZFackm4VWwckJuwQyMA7UrvV1Nep9t7I7zEgGLz8zo2UmslKq7SkosAp57WOpNA3JLsVu4UwJ1GLU4gCFDJE9UJL+6LJYUzdfTM1FEaIS++J4emqE9mw4VY3YPOwqWN+YnplqEzZtBk5fZzqgNpSpMbacHF4YFg==

Sello Digital del SAT:

X5fCOBq0MhBmMhJc7IBKZIV/oc18+H9V3p0w0w/NXGMXJyRbNnm4GtZdhGzISimOn0Pu+KCaWJWPqoYyRiH+3ZCuEWLsQWEG9vmlM45teBcPbJrsnXxAXPjyK8Xbkj213mj1VGozLzV3cBbB2BAByLlgRkKLFqgRux0zY2bSH2LYeUeIm3Y2y7gax2IRE7teqocxJV46L156b5fhwQ542NDbE57VfAZGzcb57poMzor1V8ChR/NZ0KzGVqA+P5wPDxOG7kXpEeH1+0qUJy5zpMhdpactI0c3+KEBqzLJZxZCQJlRvXznQVHN1p3BL7ixCwELhaGQ==



**FORMATO DE COMPROBACIÓN DE :
GASTOS, COMPRAS Y VIATICOS**

OMNIBUS CRISTOBAL COLON, S.A.

Visitanos en ADO.com.mx

VALIDO PARA: MARCA (LINEA): **AU** SERVICIO: **DIRECTO ECON**
ORIGEN: **LAS CHOAPAS** TERMINAL DE SALIDA: **LCV**
DESTINO: **COATZACOALCOS** TERMINAL DE LLEGADA: **COV**

FECHA DE SALIDA: **26/03/2018 LUNES** CORRIDA: **942277** ASIENTO: **7**

HORA DE SALIDA: **20:00 NOCHE** PRECIO TOTAL: **\$80.00**
FOLIO: **050102220275** TIPO: **ENTERO** EFECTIVO

NOMBRE: **MARIBEL LUIS DE LA CRUZ**
LCV 25031-113700-1960RESM-1-COVLCVTCAPU021 0001994

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 registrarán 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 la parte, 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 terceras. Domicilio y Administración que tiene la transportista para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez, s/n Col. Cuervo, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca).
La cancelación del boleto está sujeta a condiciones y antes de pagarlo sin costo hasta 25 kilogramos. En caso de pérdida se podrá pagar hasta 50 días de SMOV en el estado de Hidalgo, por pasajero contra entrega de los contrasignos de documentación, sin que la transportista tenga responsabilidad alguna por el contenido de cualquier Atención a Clientes HOLA (Ciudad de México 5784-4652 y para el interior de la República 0155 5784-4652 o visita nuestro Chat en www.ado.com.mx
Autos Pullman S.A. de C.V. no es la transportista, ni presta el servicio por lo que no existe ninguna obligación o solidaridad en común con la transportista, Menos solo para efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley del ISR: R.F.C. APUS40530KV9. Para contribuyentes locales del Autotransporte póngase 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. Hacer al 5784-4652 proporcionando sus datos fiscales para que se le generen y envíen sus facturas. 3. Ingresando a la página <http://factura.grupadoado.com.mx> y proporcionar sus datos fiscales (excepto boleto manual) proporcionando sus

OMNIBUS CRISTOBAL COLON, S.A.

Visitanos en ADO.com.mx

VALIDO PARA: MARCA (LINEA): **AU** SERVICIO: **DIRECTO ECON**
ORIGEN: **COATZACOALCOS** TERMINAL DE SALIDA: **COV**
DESTINO: **LAS CHOAPAS** TERMINAL DE LLEGADA: **LCV**

FECHA DE SALIDA: **27/03/2018 MARTES** CORRIDA: **942319** ASIENTO: **7**

HORA DE SALIDA: **21:45 NOCHE** PRECIO TOTAL: **\$80.00**
FOLIO: **050102244964** TIPO: **ENTERO** EFECTIVO

NOMBRE: **OPERADO ARBITRIOS**
COV 270319-2140-1960RESM-1-COVLCVTCAPU021 0002508

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 registrarán 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 la parte, 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 terceras. Domicilio y Administración que tiene la transportista para todos los efectos: Boulevard Javier Rojo Gómez, s/n Col. Cuervo, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca).
La cancelación del boleto está sujeta a condiciones y antes de pagarlo sin costo hasta 25 kilogramos. En caso de pérdida se podrá pagar hasta 50 días de SMOV en el estado de Hidalgo, por pasajero contra entrega de los contrasignos de documentación, sin que la transportista tenga responsabilidad alguna por el contenido de cualquier Atención a Clientes HOLA (Ciudad de México 5784-4652 y para el interior de la República 0155 5784-4652 o visita nuestro Chat en www.ado.com.mx
Autos Pullman S.A. de C.V. no es la transportista, ni presta el servicio por lo que no existe ninguna obligación o solidaridad en común con la transportista, Menos solo para efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley del ISR: R.F.C. APUS40530KV9. Para contribuyentes locales del Autotransporte póngase 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. Hacer al 5784-4652 proporcionando sus datos fiscales para que se le generen y envíen sus facturas. 3. Ingresando a la página <http://factura.grupadoado.com.mx> y proporcionar sus datos fiscales (excepto boleto manual) proporcionando sus

FACTURA **6158831** IMPORTE **\$160**

LAS CHOAPAS, VER. A **28** DE **Marzo** DE 2018

PRESENTE GASTO.
Maribel Luis de la Cruz
Nombre y firma

VO. BO.
Yveta A Salazar
DIRECTOR



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL LAS CHOAPAS, VER.

2018-2021

TESORERIA MUNICIPAL RECIBO DE PAGO

**OPERADO
ARBITRIOS**

FECHA			APLICACIONES PRESUPUESTALES		
DIA	MES	AÑO	CUENTA	SUB-CUENTA	SUB-SUB-CUENTA
28	03	2018			

RECIBÍ DE LA TESORERÍA MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE LAS CHOAPAS, VER.
 LA CANTIDAD DE: \$ 410.- (Cuatrocientos diez pesos 00/100 m.n.)

POR CONCEPTO DE: Pago de Taxis
Central Tapa a Hospital Picachu \$ 190.-
Hospital Picachu a Central Tapa \$ 220.-
\$ 410.-

RECIBIÓ EFECTIVO
Maribel Luis de la Cruz
WOM720322FJA
NOMBRE:
R.F.C.:
DIRECCIÓN: Col. J.F. Azorrate #308. Col. La Sabana

PAGUESE
[Signature]
C. MIGUEL ANGEL TRONCO GÓMEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

COMISIÓN DE HACIENDA MUNICIPAL

[Signature]
C. MARTHA ANGÉLICA SALAZAR GONZÁLEZ
SINDICO UNICO

[Signature]
C. EMPERATRIZ SANTIAGO ARIAS
REGIDOR SEGUNDO

[Signature]
C. JESUS BERNARDO MARÍN SUÁREZ
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

[Signature]
C. ARELI CASTILLO HERNÁNDEZ
TESORERO MUNICIPAL



**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
LAS CHOAPAS, VER.
2018-2021**

**TESORERIA MUNICIPAL
RECIBO DE PAGO**

**OPERADO
ARBITRIOS**

FECHA			APLICACIONES PRESUPUESTALES		
DIA	MES	AÑO	CUENTA	SUB-CUENTA	SUB-SUB-CUENTA
28	03	2018			

RECIBÍ DE LA TESORERÍA MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE LAS CHOAPAS, VER. ✓

LA CANTIDAD DE: \$ 410.- (Cuatrocientos diez pesos 00/100 m.n.)

NUMERO

LETRAS

OR CONCEPTO DE:

Pago de Taxis

Central Tam a Hospital Picochu \$ 190 ✓
Hospital Picochu a Central Tam \$ 220 ✓
\$ 410

RECIBI EFECTIVO

Maribel Luis de la Cruz

~~XXXXXXXXXX~~ 0322RJA

NOMBRE:

R.F.C.:

DIRECCIÓN:

Col. J. F. Acavate #378, Col. La Sabana

PAGUESE

C. MIGUEL ÁNGEL TRONCO GÓMEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

COMISIÓN DE HACIENDA MUNICIPAL

C. MARTHA ANGÉLICA SALAZAR GONZÁLEZ
SÍNDICO ÚNICO

C. EMPERATRIZ SANTIAGO ARIAS
REGIDOR SEGUNDO

C. JESÚS BERNARDO MARÍN SUÁREZ
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

C. ARELI CASTILLO HERNÁNDEZ
TESORERO MUNICIPAL



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 MUNICIPIO DE LAS CHOAPAS, VER.
 R.F.C. MCV 620102-5J8
 TESORERIA-CONTABILIDAD
 PERIODO 2018-2021

F-05

**FORMATO DE COMPROBACIÓN DE :
 GASTOS, COMPRAS Y VIATICOS**

SERVICIO PÚBLICO DE TAXI N° 6814



LIC. EMILIO PORTES GIL
 SITIO 318 A.C.

PLACAS	AE 214
NUM. ECO	118

SERVICIO PUBLICO DE TAXI

MODALIDAD	PLACAS
TERMINALES	AE 214
ZONA	175
TAXIMETRO	
SITIO	

BOLETO DE VIAJE USUARIO

FECHA	IMPORTE
27/03/2018	\$190.00
HORA	
06:47	
VALIDO DE 1 A 4 PERSONAS AL MISMO DESTINO PORTAL DE FACTURACION http://www.facturacionterminales.com.mx/ PARA CUALQUIER ACLARACION O DUDA AL CORREO info@facturacionterminales.com.mx	

BOLETO DE VIAJE



SITIO 318			IMPORTE
DIA	MES	AÑO	\$ 220.00
27	3	2018	
ORIGEN			DESTINO
			ARBITRIOS



QUEJAS Y SUGERENCIAS: 56-30-17-42; 30-89-23-85
 Emiliopgsitio318@hotmail.com
COMPROBANTE PARA EL USUARIO

TP- 9068203

CONCEPTO:

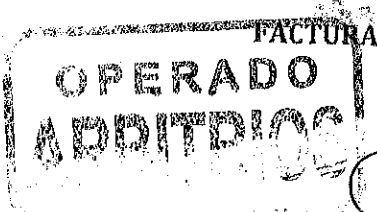
Gastos de taxis en la ciudad de Mexico.
 de Central Tapo \$190 al Hospital Perachú
 Hospital Perachú 220 al Central Mexico Tapo

PROVEEDOR:

Asociación de Taxistas y Sitios y
 Servicio Público Taxi

6814 y IMPORTE \$410

TP- 9068203
 LAS CHOAPAS, VER. A 28 DE Marzo DE 2018



PRESENTE DEL GASTO:

Nombre y firma

VO. BO.

DIRECTOR