



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
30/06/2017	400171

<b>TIPO</b>	<b>SUJETOS A COMPROBAR</b>	
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE 401A04100	NOMBRE COMISION ESTATAL P/LA AT'N. Y PROT. DE PERIODISTAS
<b>FORMA DE PAGO:</b>	PROGRAMADO	
<b>IMPORTE</b>	700.00	SETECIENTOS PESOS 00/100

Pago a Favor:  
Instruccion:

Clabe:

SIT	R.F.C.	BENEFICIARIO	FUN.	PROG.	PARTIDA	PTE.FYTG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001		GUDELIA GONZALEZ ESPINOZA	185	E10101	37500001	600117-1	VATICOS CD SERDAN, RUEBIA 02 JULIO 2017	30/06/2017		300.00
002		GUDELIA GONZALEZ ESPINOZA	185	E10101	37200001	600117-1	VATICOS CD SERDAN, RUEBIA, 02 JULIO 2017	30/06/2017		400.00

NOMBRE Y FIRMA

CAPTURÓ

Vp. Ebb

L.C. FLORENCIA HERNANDEZ HERNANDEZ  
JEFA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



Imprimir  
Cerrar

## Transferencias a Cuentas de Terceros Banorte / Ixe

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.  
RFC: BMN-930209-927

30/06/2017 18:01

Cuenta/ CLABE Ordenante	0850471377
Nombre del Ordenante	COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE
RFC Ordenante	CEA121109B8A
Moneda	MXP
ID Tercero	ABOGADA2
Nombre del Beneficiario	GUDELIA GONZALEZ ESPINOZA
Cuenta/ CLABE Beneficiario	[REDACTED]
Titular de la Cuenta	COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE
RFC Beneficiario	[REDACTED]
Importe a Transferir	\$700.00
IVA	\$0.00
Fecha Aplicación	30/06/2017
Número de Referencia	521
Concepto de Pago	CIUDAD SERDAN PUEBLA
Clave de Rastreo	5934 ✓
Confirmación	OK. OPERACION EFECTUADA
Comisión	\$0.00
IVA Comisión	\$0.00
Capturó	Florencia Hernandez Hernandez
Fecha Captura	30/06/2017 05:52:40 p.m.
Ejecutó	Florencia Hernandez Hernandez
Fecha de Ejecución	30/06/2017 06:02:12 p.m.
Autorizó 1:	
Fecha Autorización 1:	
Autorizó 2:	
Fecha Autorización 2:	
Autorizó 3:	
Fecha Autorización 3:	
AutExcepción 1:	
Fecha AutExcepción 1:	
AutExcepción 2:	
Fecha AutExcepción 2:	
Modo de Ejecución	Individual
Nombre del Archivo	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.

Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 30 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:

México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783



## OFICIO DE COMISIÓN

Número de Oficio: CEAPP/SE/616/2017  
Fecha: 29 de junio del 2017

**LIC. GUEDELIA GONZÁLEZ ESPINOZA**  
**ABOGADA DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA**  
**DE LA CEAPP**  
**P R E S E N T E**

Por medio del presente me permito informarle que ha sido designada para realizar la Comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Ciudad Serdán, Puebla
Periodo:	El 2 de Julio del 2017
Objetivo:	Traslado al Parque de Aventura y Diversión Volcanic Park ubicado en Ciudad Serdán, Puebla con integrantes de la APEV

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal, el Informe de la Comisión y el soporte gráfico documental (cuando aplique)."

Sin otro particular por el momento, le envié un saludo cordial.

**ATENTAMENTE**



**LIC. JORGE MORALES VÁZQUEZ**  
**SECRETARIO EJECUTIVO**

C.c.p. Lic. Miguel Ángel Altamirano Villegas - Director Jurídico de la CEAPP - Para su conocimiento.  
C.c.p. L.C. Florencia Hernández Hernández.- Jefa de la Unidad Administrativa de la CEAP.- Para su conocimiento y trámite.  
C.c.p. Lic. Yamilet Balderrábano Cévantes. Jefa del Departamento de Recursos Humanos. Para su conocimiento.  
C.c.p. Archivo.



## SOLICITUD DE VIATICOS

Oficio: CEAPP/SE/616/2017  
Asunto: Solicitud de Viáticos

L.C. Florencia Hernández Hernández  
Jefa de la Unidad Administrativa  
Presente:


Por este conducto y de la manera más atenta, me dirijo a usted para solicitarle tenga a bien autorizar viáticos para su servidora:

Lugar:	Ciudad Serdán, Puebla
Periodo:	El 2 de Julio del 2017
Objetivo:	Traslado al Parque de Aventura y Diversión Volcanic Park ubicado en Ciudad Serdán, Puebla con integrantes de la APEV

Sin otro particular por el momento, reciba un saludo cordial.

**ATENTAMENTE**

Xalapa-Enríquez, Veracruz a 29 de Junio de 2017

  
LIC. GUEDELIA GONZALEZ ESPINOZA  
ABOGADA







**SOLICITUD DE FONDOS A COMPROBAR**

ORGANIZACION: 401A04100 FUNCIÓN: 185 NUM. PERSONAL: 112  
PROGRAMA: 10101 ÁREA: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN JURÍDICA \_\_\_\_\_

GASTO CORRIENTE  Folio: CEAPP/SE/616/2017

OBJETIVO DE LA COMISIÓN: TRASLADO AL PARQUE DE AVENTURA Y DIVERSIÓN VOLCANIC PARK UBICADO EN CIUDAD SERDÁN, PUEBLA CON INTEGRANTES DE LA APEV

LUGAR DE LA COMISIÓN: CIUDAD SERDAN, PUEBLA

MEDIO DE TRANSPORTE:  AVIÓN  AUTOBÚS  AUTOMÓVIL

FECHA DE SALIDA: 02-jul-17 HORA DE SALIDA: 06:00:00 a.m. DÍAS DE COMISIÓN: 1

NÚMERO DE PERSONAS: 1 VENCIMIENTO: 02-jul-17

**VIÁTICOS COMPLETOS:**

(A) NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA	IMPORTE TOTAL	HOSPEDAJE	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (A)
LIC. GUEDELIA GONZÁLEZ ESPINOZA	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**VIÁTICOS PARCIALES:**

(B) NOMBRE DEL COMISIONADO	TARIFA DIARIA ALIMENTOS	IMPORTE TOTAL	COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES	PEAJES O PASAJES	IMPORTE TOTAL (B)
LIC. GUEDELIA GONZÁLEZ ESPINOZA	<u>300</u>	<u>300</u>	_____	<u>400</u>	<u>700</u>
_____	_____	_____	_____	_____	_____

SOLICITA  
  
LIC. GUEDELIA GONZÁLEZ ESPINOZA  
ABOGADA

REVISÓ  
  
L.C. Lorena Teodora Salamanca Varela  
Jefa del Departamento de Recursos Financieros

AUTORIZÓ  
  
L.C. Florencia Hernández Hernández  
Jefa de la Unidad Administrativa

EL QUE SOLICITA ACEPTA Y AUTORIZA A ESTA DEPENDENCIA A PROMOVER LO PROCEDENTE EN CONTRA DEL SUSCRITO (A) PARA LA RECUPERACION DE ESTOS RECURSOS.

CUENTA: \_\_\_\_\_ CHEQUE: \_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_  
ASIENTOS: \_\_\_\_\_



SELLO

FECHA TRAMITE	FOLIO
14/07/2017	800171

<b>TIPO</b>	COMPROBACION DE SUJETOS
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	CLAVE: 401A04100 NOMBRE: COMISION ESTATAL P/LA AT'N. Y PROT. DE PERIODISTAS
<b>FORMA DE PAGO:</b>	NO PROGRAMADO
<b>IMPORTE</b>	648.00 SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100

Pago a Favor: Clabe:  
Instruccion:

SE	R.F.C.	BENEFICIARIO	RUN	PROG	PARTIDA	FTE.F Y TG	CONCEPTO	FECHA	RETENCION	IMPORTE
001	CPT161174V42	CITLAL PARQUES TEMATICOS SRL DE CV	185	E10101	37500001	600117-1	F-50 VATICOS ALIMENTOS CD SERDAN, PUEBLA 02/07/2017	14/07/2017		290.00
002	GAN030926JL7	GRUPO AUTOPISTAS NACIONALES SA	185	E10101	37200001	600117-1	F-327290 PEAJES CD SERDAN, PUEBLA, 02/07/2017	14/07/2017		80.00
003	CAP080114GMA	CONCESIONARIA AUTOPISTA PEROTE-XALAPA SA	185	E10101	37200001	600117-1	F-A474880 PEAJES CD SERDAN, PUEBLA 02/07/2017	14/07/2017		278.00

NOMBRE Y FIRMA

-----

CAPTURO

Ver Bo.

-----

L.C. FLORENCIA REYES HERNANDEZ  
JEFA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



Folio No.: CEAPP/SEM18/2017  
Fecha: 29 de Junio del 2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Departamento: SECRETARIA EJECUTIVA

Nombre: LIC. JORGE MORALES VÁZQUEZ

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: LIC. GUEDELIA GONZÁLEZ ESPINOZA  
Cargo: ABOGADA  
Adscripción: DIRECCIÓN JURÍDICA  
Residencia: XALAPA  
RFC: [REDACTED]

No. de personal: 112

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	3	3

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino	Período	
	Inicio	Término
Nacional: <u>Cd. Berán, Puebla</u>		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	<u>02-jul-17</u>	<u>02-jul-17</u>
Solo Hospedaje		

Totales:

No. Días	Cuota por día	Importe de Viáticos
1	\$300.00	\$ 300.00
		\$ 300.00

**Importe Total de Viáticos**

\$300.00

(Número)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:		Importe \$
TRASLADOS LOCALES		

Vehículo	<u>Nissan Urvan</u>
Placas	<u>YHF-7336</u>
Km. Salida	<u>60140</u>
Km. Regreso	<u>60484</u>
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	<u>\$400.00</u>
Total	<u>\$400.00</u>

**Importe Total de Gastos de Viaje**

\$400.00

(Número)

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)**

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:**

\$700.00

(Número)

(SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. Concluida la comisión, me comprometo

*[Firma manuscrita]*  
Nombre, firma y fecha





**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por viáticos (alimentación y hospedaje)	375-1
por gastos de Viaje (Peajes, pasajes)	372-1
Combustibles y lubricantes	
Traslados locales	
Servicio telefonico convencional	
Combustibles y Lubricantes	

**Datos sobre la Comisión**

3 Hojas adicionales a la presente.

**Objetivo de la Comisión**

TRASLADO AL PARQUE DE AVENTURA Y DIVERSIÓN VOLCANIC PARK UBICADO EN CIUDAD SERDÁN, PUEBLA CON INTEGRANTES DE LA APEV

0 Hojas adicionales a la presente.

**Principales actividades a desarrollar:**

TRASLADO AL PARQUE DE AVENTURA Y DIVERSIÓN VOLCANIC PARK UBICADO EN CIUDAD SERDÁN, PUEBLA CON INTEGRANTES DE LA APEV

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y gastos de Viaje:**

**Importe \$**

**Administrativos de la Comisión:**

<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$290.00
	Boleto de avión, autobús o tren	
	Combustibles y lubricantes	
<input checked="" type="checkbox"/>	Peaje	\$358.00
	Traslados locales	
	Teléfonos y telefax	
	Gtos sin comprobates s/anexo	

- Oficio de Comisión
- Constancia de Permanencia
- Programas de trabajo
- Actas circunstanciadas
- Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

648.00

(Número)

(SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia:**

\$52.00

(Número)

(CINCUENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público:**

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Autorización**

NOMBRE

Florencia Hernández Hernández  
Jefa de la Unidad Administrativa  
COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS PERIODISTAS

**Informe de la Comisión**

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**Informe:**

Se llevó a cabo la comisión en los terminos solicitados

En caso de ser necesario, 3 hojas anexas a la presente.

**Declaración:**

LIC. GUDELIA GONZÁLEZ ESPINOZA  
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO







Grupo Autopistas Nacionales, S.A. de C.V.

R.F.C.: GAN030926UU7  
Av. Paseo de la Reforma 222 Int. Piso 25  
Col. Juárez Del. Cuauhtémoc  
Ciudad de México, México C.P. 06600

Regimen Fiscal: Regimen opcional para grupo de sociedades

# FACTURA

Folio Fiscal

0DBED259-A09D-47A2-AFB3-07C48926B4E3

Lugar de Expedición

Folio SAP

CIUDAD DE MEXICO

00327260

Fecha y hora de Emisión

Fecha y hora de

2017-07-06T16:23:07

2017-07-06T16:23:29

No. de Serie Certificado

No. de Serie Certificado SAT

00001000000403719924

00001000000405148267

Forma de Pago

Método de Pago

Pago en una sola exhibición

01 - Efectivo

Num. Cta Pago

Serie/Folio

No identificado

A/327260

## Datos Fiscales del Cliente:

(No. Cliente:) 104410

R.F.C.: CEA121109B8A  
COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCION DE LOS  
PERIODISTAS  
AV. MANUEL AVILA CAMACHO 31 ALTOS-1  
CENTRO  
XALAPA Veracruz  
México- C.P. 91000

(ESTIMADO CLIENTE, LE RECORDAMOS QUE CUENTA CON 30 DÍAS POSTERIORES A SU FACTURACIÓN, PARA REALIZAR CUALQUIER ACLARACIÓN)

## Cargos Agrupados

CÓDIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	V. UNITARIO	DESCUENTO	IMPORTE
103362	LIBRAMIENTO PEROTE AUTOMOVIL A	2	NO APLICA	34.48	0.00	68.96

Total con Letra:

OCHENTA PESOS 00/100 M.N.

## Importe

SUB-TOTAL	68.97
IVA 16.00%	11.04
<b>TOTAL</b>	<b>80.00</b>



### SELLO DIGITAL DEL CFDI

Cn05HGwJRLGTqx7Wm2KYmkyus9g8FIE5qFfu1JHNeLCL00B0YHxsBybFFB1OmIfnkouNHNe2PNn3ECTUP2zn2g13NOBMXdz4C0jyMYndRRjHwfaD8fCVq8HT16u3YBtcEK34b+UD2FwvDvH+dvKzGHw823bvYySO/CahBtuX3mr1qHhmGafNAVx6AKkk+Acclnd5ml8NaU8Hg0QH+9MFZryeQjwCUEB13AWNq8Cfn0pIdOd1LQKBYVKZRjgPdMSF+S0uPyCXb8q57a8q8VxBi+y1V105+H4UFGU8LaMN752Gj4u0VwHf8wQNBh1fxcRGL1PJJRg==

### SELLO DIGITAL DEL SAT

eXpnoYRPoKTbqei+wb3NUi7az16UmBIRFH6R9hkh3K6ADmaD6QgCzng5XRV15CwEhHMYeOkhDSJrGs/27OmXGKQDAYuXTECrCE6Gdu2X6jUn+10mU6pYS+KTAsaODV66OHIMb1x9WIm2NuMabdTVaUtSC1sye5aA1eYvQ8EgSgdR13m5qGcCmFo9vIwFV03Jkta7aKcV0vJcCESbpAu2K07sDYu0ALWCSsS2DpOB8wG+VRchlbnabSwKGBD0m5MhzF1B13UMpzAsgBJ8ezS0VW8RHx+ipRBCcGkcz3Dcajps3P8F7Q3S/2

### CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.0|0DBED259-A09D-47A2-AFB3-07C48926B4E3|2017-07-06T16:23:29|Cn05HGwJRLGTqx7Wm2KYmkyus9g8FIE5qFfu1JHNeLCL00B0YHxsBybFFB1OmIfnkouNHNe2PNn3ECTUP2zn2g13NOBMXdz4C0jyMYndRRjHwfaD8fCVq8HT16u3YBtcEK34b+UD2FwvDvH+dvKzGHw823bvYySO/CahBtuX3mr1qHhmGafNAVx6AKkk+Acclnd5ml8NaU8Hg0QH+9MFZryeQjwCUEB13AWNq8Cfn0pIdOd1LQKBYVKZRjgPdMSF+S0uPyCXb8q57a8q8VxBi+y1V105+H4UFGU8LaMN752Gj4u0VwHf8wQNBh1fxcRGL1PJJRg==|00001000000405148267|

*M. Manzanera*





CONCESIONARIA AUTOPISTA PEROTE-XALAPA

BLVD. MANUEL AVILA CAMACHO No. 36 Int. PISO 20LOMAS DE CHAPULTEPEC I SECCION MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO, México, C.P. 11000 R.F.C. CAPO80114GMA www.copexa.com.mx Régimen Fiscal: REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES Lugar de Expedición: Xalapa, Veracruz

Factura

A474880

No. CERTIFICADO

0000100000404403040

Table with 2 columns: Field (Forma de Pago, Nombre, Domicilio, Ciudad, C.P., E-mail) and Value (Pago en una sola exhibición Cliente, COMISION ESTATAL PARA LA ATENCION Y PROTECCON DE LOS PERIODISTAS, AV. MANUEL AVILA CAMACHO 31 ALTOS 1, Xalapa, Veracruz, 91000, E-mail)

Fecha: 06/07/2017 16:36:50

R.F.C.: CEA12110088A

Colonia: CENTRO

País: México

Método de Pago: 01 Número de Cuenta:

Table with 5 columns: Cve. Prod., Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Importe. Includes subtotals and total amount.

Información del Timbre Fiscal:

Table with 3 columns: Folio Fiscal, No. Certificado SAT, Fecha de Certificación. Values: 8e159636-4a9d-4c24-9af8-d8b1df73309c, 0000100000404614920, 06/07/2017 16:36:50



Sello Digital del Emisor:

MEJZi3AhvKdrgYUe9aMe21noStnVRd/CV1VHOCHPMRyVNY1Vhys:PTB2f67UES7TjpuX+Jt2BaKav3y28WV1ca081jwV/3bfvz0B12nw18057ckQWg1055s0y3Kdn7vetq-cGI2Ns/Cr1GV4NStvFb0qTdB20U8SHY1+K/LR1w1B5ac208LzU Y3hazq5PrDCjgqv1K50YKv1DgCaYtLo1+f0jake5PPovVq858J035Y9TgTl:iv1IT5n88cyp0MwppqS1faGto107R1W827X KLXB2DL291eMj3XMMF7780kX2Zoe3Yq8vhRKS16p42BwGX/w088Lj25VNE8PQ--

Sello Digital del SAT:

84Xhpa7JbQd1d9GjvYh+L05ALk7Ttd87Vde15N2bz/P3+U1PT1VTPwFAjK0Q0V92gga311eCaBP+qiweP9APPaYF6paqPkJaRQ0Z++Mvd1X+2rV01B 6t1m88RFP24cp7Wnk84x0k43oAoL30gC/epTr1g3hQx001AFLLRcDjQ80/n3/STRFvrs/ycpK8JlnXK0pdrwTqoVpgMehsk556qBC+1b2oCRjIXo 1M/e1e9Gtnk1Ey75d4d087J5n10oJmrA/900jwq/Wes2z4h7:4k2x9g4J/pkFXfd1zj64AW4n8E7:0eQ9X0Uj2RtpxP1+KnRmf/X1uLL10uV7Fug

Cadena Original del Timbre:

||1.0|8e159636-4a9d-4c24-9af8-d8b1df73309c|2017-07-06T16:36:50|MEJZi3AhvKdrgYUe9aMe21noStnVRd/CV1VHOCHPMRyVNY1Vhys:PTB2f67UES7TjpuX+Jt2BaKav3y28WV1ca081jwV/3bfvz0B12nw18057ckQWg1055s0y3Kdn7vetq-cGI2Ns/Cr1GV4NStvFb0qTdB20U8SHY1+K/LR1w1B5ac208LzUY3hazq5PrDCjgqv1K50YKv1DgCaYtLo1+f0jake5PPovVq858J035Y9TgTl:iv1IT5n88cyp0MwppqS1faGto107R1W827X KLXB2DL291eMj3XMMF7780kX2Zoe3Yq8vhRKS16p42BwGX/w088Lj25VNE8PQ--|0000100000404614920||

Handwritten signature: Gonzalez E