



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No.																			
		Fecha:	08-feb-18																		
Presentar solo para comprobación de Viáticos																					
Datos de la Unidad Responsable																					
Clave:	211110080010302152CCG291E11001171G2910076001	Nombre:	Dirección General de Recaudación																		
Datos del Servidor Público Comisionado:																					
Nombre:	ROBERTO HERNANDEZ MOLINA																				
Cargo:	ANALISTA DE SOPORTE		No. de personal:																		
Adscripción:	SUBDIRECCION DE INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA																				
Residencia:	XALAPA, VER.																				
			Nivel y Zona:	Nivel 3																	
				Zona A																	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																					
Destino	Periodo		No. Días	Cuota por día\$	Importe de Viáticos \$																
	Inicio	Término																			
Nacional: BOCA DEL RIO, VER.																					
Alimentación y Hospedaje																					
Solo Alimentación	06-feb-18	06-feb-18	1	\$ 300.00	\$ 300.00																
Solo Hospedaje																					
Totales:				\$ 300.00	\$ 300.00																
Importe Total de Viáticos \$ 300.00 (Número)	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																				
Tipo de Transporte																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Avión</th> <th style="width: 33%;">Autobús</th> <th style="width: 33%;">Tren</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Placas</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Peajes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Total</td><td>_____</td></tr> </table>	Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Avión	Autobús	Tren																			
Importe \$	Importe \$	Importe \$																			
Vehículo	_____																				
Placas	_____																				
Km. Salida	_____																				
Km. Regreso	_____																				
Combustibles y Lubricantes	_____																				
Peajes	_____																				
Total	_____																				
Otro: _____ Importe \$ _____ PEAJE _____																					
Importe Total de Gastos de Viaje (Número) _____	(Letra) _____																				
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) (Número) _____	(Letra) _____																				
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: (Número) _____	(Letra) _____																				



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	375001
Por Gastos de Viaje (peaje)	
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	379001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ Hojas adicionales a la presente.

BRINDAR SOPORTE TECNICO EN EL WTC POR EL CAMBIO DE DOMICILIO DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE BOCA DEL RIO, VER.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
375001 Hospedaje	
375001 Alimentación	\$ 266.00
372001 Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
372001 Pasajes (peajes)	
379001 Traslados locales (Taxis)	
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

x	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$ 266.00

(Número)

(DOSIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

C.P. OMAR ESCUDERO RAMÍREZ
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

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

Informe

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

ROBERTO HERNÁNDEZ MOLINA



ASUNTO: Se informa sobre comisión.
Xalapa, Ver., a 06 de febrero de 2018

ROBERTO HERNÁNDEZ MOLINA
P R E S E N T E

Por medio del presente, le informo que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar: Boca del Río, Ver.
Período: 06 de febrero de 2018
Objetivo: Brindar soporte técnico en el World Trade Center (WTC), por el cambio de domicilio de la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver., a petición de la Dirección General de Recaudación.

Sin otro asunto en particular, le envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

I.S.C. LEODAN MENDOZA VELAZCO
SUBDIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

FECHA DE EMISIÓN

00001000000408277008

07/02/2018 10:01:21 a. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

FECHA DE CERTIFICACIÓN

00001000000408254801

07/02/2018 10:01:22 a. m.

FOLIO FISCAL: E1B1396C-5EC5-46A2-BBE6-5553FDC8142C

EMISOR

NOMBRE: OPERADORA DE FRANQUICIAS VERACRUZANAS SA DE CV
RFC: OFV0209199X2
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

NOMBRE: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
RFC: SFP000520C28
USO CFDI: G03 - Gastos en general

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 91700
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo
TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101501	C62	1.00	47358	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$172.41	\$0.00	\$172.41
				IMPUESTOS TRASLADADOS	002 - IVA Tasa 16.00 %	\$27.59	

OBSERVACIONES: FOLIO(FECHA): 47358(06/02/2018 16:50:53)

SUBTOTAL	\$172.41
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$27.59
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$27.59
TOTAL	\$200.00

SON: DOSCIENTOS PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	Restaurantes
C62	Uno

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|e1b1396c-5ec5-46a2-bbe6-5553fdc8142c|2018-02-07T10:01:22|LSO1306189R5|OvaqJl946WQ8iJNL6R074ILYeCNr1L+8zeRBw6PPP57UbecSGlh2xuWaiFiCULPmgGm5HqLhECY+dIBMiV46556eP9JUYjIExlybpWn/1ipRN/ulZ/blouFUaNF1G/l3gKG4T7MZWcYjI3xpxFnbI25jpQamyA4jiJ6UV2/sj4zgOQcXefQzleZSCJ68tunlCwWtnmE/HAI+92qhmVNOI4tZipRuvfj2kDK45XPLpa7mV570KyxX/yvOfzda5nRBWjMx8BjhlA7qriAZxclwrA+XvAirKnmCZofpvCTv0MhZ2I/xuHxGW9XhCdzG664sPej6fiutnaPRWTmCWHurg==|00001000000408254801||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

OvaqJl946WQ8iJNL6R074ILYeCNr1L+8zeRBw6PPP57UbecSGlh2xuWaiFiCULPmgGm5HqLhECY+dIBMiV46556eP9JUYjIExlybpWn/1ipRN/ulZ/blouFUaNF1G/l3gKG4T7MZWcYjI3xpxFnbI25jpQamyA4jiJ6UV2/sj4zgOQcXefQzleZSCJ68tunlCwWtnmE/HAI+92qhmVNOI4tZipRuvfj2kDK45XPLpa7mV570KyxX/yvOfzda5nRBWjMx8BjhlA7qriAZxclwrA+XvAirKnmCZofpvCTv0MhZ2I/xuHxGW9XhCdzG664sPej6fiutnaPRWTmCWHurg==

SELLO DEL SAT

GvjNVvHG205bHG8jSEfETwo4k9yS2fifPg+unRfp+Rg5h2VD2Renn41AaOeQgze6/8YzmfC6M9gaRy+5RSQWzRqOza20Tb3x+xV2YbzQzpLbR0E4I9O4gNoSwbta34PssjKXWGKfyI3v3dVX3tBM3RhwoD0U3Jch9DK8XoT0HwWty7iiv6bWEOI98T/MihAyf/WCT9v3yCmAUpRtWC7DUuMvmtFZHSIHmLGIKno8XrkfcFn9VeDaEzEkyZnJaQQJyqNWWdp4RK3bF73yvA+GcRIGIRH76YmXQU70dOHTThK42wmt0FQQRW9ziniW T2zTP9U0W9V9AzxGoksRM5Eg==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

LUIS MANUEL PEREZ PALENCIA
(PEPL6505047M3)

621 INCORPORACION FISCAL

CALLE PUNTA SALINAS NO. 2 EL ESTERO
BOCA DEL RIO VERACRUZ 94292

Lugar de Expedición : 94299
BLVD. ADOLFO RUIZ CORTINES NO. 3495
LOCAL C3 PLAZA LAS AMERICAS
JARDINES DE MOCAMBO BOCA DEL RIO
VERACRUZ

DATOS GENERALES	
FACTURA	
Serie/Folio :	GO22445
Fecha :	06/02/2018 10:09:27
No. Cert. :	00001000000303993203
Tipo de Uso:	G03 Gastos en general

DATOS DEL RECEPTOR	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
Rfc :	SFP000520C28
Domicilio	AV.XALAPA NO.301 C.P.91010 COL.UNIDAD DEL BOSQUEPENSIONES
Ciudad / Estado:	XALAPA VERACRUZ

CVE.PROD /SERV	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	PRECIO	IMPORTE
DESCRIPCION					

www.fidcomincorporacion.com
Comprobante
Ejemplo de uso

INFORMACION
IMPREVISTA DE
CION
REPEREENIA
ES UNA
DOCUMENTO
ESTE



32511
00001000000303993203
06/02/2018 10:09:27
GO22445
00001000000303993203
G03 Gastos en general

Comprobante de pago
Este documento es un comprobante de pago
emitido por el sistema de facturación electrónica
del SAT. Para más información consulte el sitio
www.fidcomincorporacion.com