



ASUNTO:
Se informa comisión
Xalapa, Ver. a 12 de septiembre de 2018

C.P. OMAR ESCUDERO RAMÍREZ
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN
P R E S E N T E

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

Lugar:	Boca del Río, Ver.
Período:	13 de septiembre de 2018
Objetivo:	Reunión con el Jefe de oficina de Hacienda de Boca del Río.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE
EL SUBSECRETARIO DE INGRESOS

MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____																				
Fecha: <u>14-sep-18</u>																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																				
Datos de la Unidad Responsable																				
Clave: <u>21111080010302152CCG291E1100118</u>	Nombre: <u>Dirección General de Recaudación</u>																			
Datos del Servidor Público Comisionado:																				
Nombre: <u>C. P. OMAR ESCUDERO RAMIREZ</u>	No. de personal: <u>1184455</u>																			
Cargo: <u>DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN</u>																				
Adscripción: <u>SUBSECRETARÍA DE INGRESOS</u>																				
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">I</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		I	A													
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																		
	I	A																		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																				
Nacional	Destino: <u>BOCA DEL RIO, VER.</u>		Periodo	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
			Inicio Término																	
Alimentación y Hospedaje				1																
Solo Alimentación			13-sep-18 13-sep-18	1	\$ 420.00	\$ 420.00														
Solo Hospedaje																				
Totales:					\$ 420.00	\$ 420.00														
Importe Total de Viáticos																				
\$ 420.00		CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100																		
(Número)		(Letra)																		
Tipo de Transporte																				
Avión	Autobus	Tren																		
Importe \$	Importe \$	Importe \$																		
Otro	Importe \$																			
PEAJE	\$ 208.00																			
			<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	_____
Vehículo	_____																			
Placas	_____																			
Km. Salida	_____																			
Km. Regreso	_____																			
Combustibles y Lubricantes	_____																			
Peajes	_____																			
Total	_____																			
Importe Total de Gastos de Viaje																				
SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100			SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100																	
(Número)			(Letra)																	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																				
(Número)			(Letra)																	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																				
(Número)			(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.																				
<p>C. P. OMAR ESCUDERO RAMIREZ</p> <p style="margin-left: 200px;">Firma y fecha</p>																				



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	5137 3750 0001
Por Gastos de Viaje (peaje)	5137 3720 0001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	5137 3790 0001
Telefonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ Hojas adicionales a la presente _____

REUNION CON EL JEFE DE LA OFICINA DE HACIENDA DE BOCA DEL RIO, VER

Principales actividades a desarrollar _____ Hojas adicionales a la presente _____

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje

	Importe \$
3750 0001 Hospedaje	
3750 0001 Alimentación	\$ 420.00
3720 0001 Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
3720 0001 Pasajes (peajes)	\$ 208.00
3790 0001 Traslados locales (Taxis)	
Telefonos 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:

\$ 628.00

(Número)

(SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0

(Número)

0

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

Autorización

MTRO. ALEJANDRO SALAS MARTINEZ
SUBSECRETARIO DE INGRESOS

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

C.P. OMAR ESCUDERO RAMIREZ

RUBEN HERNANDEZ CHELALA (HECR760612LWA)

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
 AV. EMILIANO ZAPATA No.61-A COL. CENTRO CD CARDEL MPIO ANTIGUA VERACRUZ 91680



Lugar de Expedición : 91680
 AV. EMILIANO ZAPATA No.61-A COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO LA ANTIGUA VERACRUZ TEL (296) 9624343

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	FACTURA	
Rfc	SFP000520C28	Serie/Folio :	MAFA35358
Domicilio	AV. XALAPA NO. 301 COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES CP.91017	Fecha :	13/09/2018 09:39:01
Ciudad/Estado	XALAPA. VERACRUZ	No. Cert.	00001000000406694167
		Tipo de Uso:	G03 Gastos en general

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	112.07	112.07

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Cond. de pago CONTADO Subtotal : 112.07
 Forma de pago 01 EFECTIVO Impuestos trasladados 17.93
 *(CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M.N.)** Total : 130.00

No. Certificado SAT 00001000000408441752 RFC del proveedor de certificación: BFD83D0E-0182-4CB3-9C78-3CAC7264206E
 Fecha de Certificación 13/09/2018 09:38 FEL100622S88

Sello digital del CFDI :

dh2zC6xkS1YX86mC34xKPYq64kbzWhvBpeoShSjXRseP8+N3WEOpHX+ifswFwH+ BUT2PeJaHwqrO5QvA6nYhYhmX3/OzAuidlB94+X5FE5PXVAb1tvBUC3cVFL9MHKvJWvUPeITDP1aHGtDY4e4BjPTfc1S/eatWhjRIGcAShm+Vr+diErXWqLcjbMKIFUI4zvEoaCHmZectOu/pWfcO02mcdxZlmOrgKtxQ2HEIDAjVtg1jPdEdOitV1JgA5NTYV4b+B3e/RXpEcymyEVKU+yDI/h6OWslWAlgyV1/wlgd5r6xmWZisiG2sm17QLJtxlwYliasWubf2EQumBA==



Sello digital del SAT :

cvza6E6cxTJRRMmhSR4S17YmXjKqbKWSI2d38FGCI1GXKdLUHueoVmOXdsF0qw1eh7ADc1dzcP+QpLKZepxmFtypW70CCNgg7lFwXeyw0kXAdeYAuv6iK+8YImH/6YUN53TTLZPvP2bsLl08TZQvRRqAZZCZZW+yt8kaGpqjUX3YQvRe3S1C8s6TWmaEQPELZcbTum9Xh+cSuo9S0wnTRT18emiHfhK5HlQYXPvxFSxdMub0Gp0e37qDTGWDTqSrJfIWQWCRxYlK4JTPys3O2aHIBFUJ+tl7ufsR+7F8ddPIhz62AblvWrl67LcJf1zKzCo1qA+dBbeJA==

Cadena original del complemento de certificación

||1|1|BFD83D0E-0182-4CB3-9C78-3CAC7264206E|2018-09-13T09:38:07|FEL100622S88|dh2zC6xkS1YX86mC34xKPYq64kbzWhvBpeoShSjXRseP8+N3WEOpHX+ifswFwH+ BUT2PeJaHwqrO5QvA6nYhYhmX3/OzAuidlB94+X5FE5PXVAb1tvBUC3cVFL9MHKvJWvUPeITDP1aHGtDY4e4BjPTfc1S/eatWhjRIGcAShm+Vr+diErXWqLcjbMKIFUI4zvEoaCHmZectOu/pWfcO02mcdxZlmOrgKtxQ2HEIDAjVtg1jPdEdOitV1JgA5NTYV4b+B3e/RXpEcymyEVKU+yDI/h6OWslWAlgyV1/wlgd5r6xmWZisiG2sm17QLJtxlwYliasWubf2EQumBA==|00001000000408441752||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de RUBEN HERNANDEZ CHELALA, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de MPIO LA ANTIGUA VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____ % mensual.

Firma

Factura Valida por 109.00



Emitida por : HQ Computación
 www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 3.3

AGADERO
CIEN.



FACTURA A 6099

FOLIO SAT (UUID): 60508594-3D8F-459F-9CA9-
C82E798F66C9
CERTIFICADO SAT: 00001000000407611499
CERTIFICADO EMISOR: 00001000000403745624
FECHA CERTIFICACION: 2018-09-13T17:14:20
FECHA EMISION: 2018-09-13T17:14:20

EMISOR

LABORAL CIENFUEGOS SA DE CV
R.F.C. P01060087X5

TIPO DE COMPROBANTE

INGRESO

REGIMEN FISCAL

301 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
FECHA DE EXPEDICION: 13 de Septiembre de 2018

LUGAR DE EXPEDICION

P 54293

CLIENTE

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C. SFP000520C28
303 GASTOS EN GENERAL

POR LO SIGUIENTE QUE COMPRO

CLAVE PRODUCTO	NO. CANTIDAD	CLAVE UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE
303	100	002	ALIMENTOS	311.00	311.00

SUBTOTAL 268.10
IVA (16.0%) 42.90

TOTAL \$ 311.00

TOTAL CON LETRA

TRESCIENTOS ONCE PÉSOS 00/100 M.N.

MONEDA M.C.

METODO PAGO Mult. pago en una sola exhibición

FORMA PAGO 04 Tarjeta de crédito

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

WPCROQepHCAQgIRJFQWarOFGDoANIXsppmXUtsJnc
57G5XAC1J9Vblls17Zq/OaTvxHnxLusEP48ldg5bsAIPbR
sIdE9L7hwYCSko3BOA4C13skEs5kCZcvkxzvzaVgLvO-
D1-ete/wdPN5LR3k0luO-101Km/KYClaxpGcD6/Qcc44oW
117AdAjKkFu8135-0T1x6nmKyp6Wis4FMnAg4PnKWG
W3FCY-Rp5msF4U5YmVc7HlEyQ65DEn17b5NEDeJ7g
3T4z75iZUqnrdsEq613jpl36EYVrF1xkaDnqnm7yydnLuO
5XZ/2MMB11GdlvKlp1+k34ulg==

SELLO DIGITAL DEL SAT

lg-tWAg7ZPwJvUQ3esZ30xFacv0nrxs+FJZInQc7B6Zt
3cvaZrHwJRzWatkFmjO5SMUFIZq6O6vOK526Hert6vLa
AQotnncBRBj7sC19l8a4ov1gR3EdIkmb/ZGpOY5JfrysA
IACD++nJ5wN0upNpSOIR4nA4F2sJFvQXaNaucMA4Nrv
wM4AEcwYum4K0dgSTFNhJQcdkesyKG6KANBwjD1zo
BLIEQbrvTz1AuFljcn6pup0o2aTJW72v8yK57yFnhk6
5ulXIBJQ7sHdIMHnjUJC1ThFAOA5Klj6yQDRSjcsFzKO
J25VjoQ8r12AvXTn7HE1LQ==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL
1) 1|60508594-3D8F-459F-9CA9-C82E798F66C9|2018-
09-13T17:14:

2) WPCROQepHCAQgIRJFQWarOFGDoANIXsppmXUtsJnc
57G5XAC1J9Vblls17Zq/OaTvxHnxLusEP48ldg5bsAIP
sIdE9L7hwYCSko3BOA4C13skEs5kCZcvkxzvzaVgLv

Conc. Prom. Malibrán S.A de C.V
Libramiento Plan del Río

Regimen General de ley Personas Morales
Lugar de Expedición: Autopista
Veracruz-Xalapa, Libr. Plan del Río s/n
Mpio. Emiliano Zapata, Veracruz

Plaza: PLAN DEL RIO
Carril:3
Folio:2969321 CS:K7H
Fecha:13/09/2018 Hora:09:05:18
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$45.00 \$45.00
BYAAD-NJAS-CYPX-CQUVO-k7H



Gobierno del Estado de Veracruz
Veracruz-Cardel

Regimen: Personas Morales con
fines no Lucrativos
Autopista Veracruz-Cardel, Km 222+500
Mpio. La Antigua, Veracruz.

Plaza: LA ANTIGUA
Carril:6
Folio:12243430 CS:25F
Fecha:13/09/2018 Hora:09:49:36
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$59.00 \$59.00
BUAAG-NJAS-C44M-KKW3B-25F



Gobierno del Estado de Veracruz
Veracruz-Cardel

Regimen: Personas Morales con
fines no Lucrativos
Autopista Veracruz-Cardel, Km 222+500
Mpio. La Antigua, Veracruz.

Plaza: LA ANTIGUA
Carril:2
Folio:14671022 CS:NCD
Fecha:13/09/2018 Hora:18:02:11
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$59.00 \$59.00
BUAAC-NJAS-FPGN-MRZWB-NCD



Conc. Prom. Malibrán S.A de C.V
Libramiento Plan del Río

Regimen General de ley Personas Morales
Lugar de Expedición: Autopista
Veracruz-Xalapa, Libr. Plan del Río s/n
Mpio. Emiliano Zapata, Veracruz

Plaza: PLAN DEL RIO
Carril:6
Folio:9626553 CS:ISV
Fecha:13/09/2018 Hora:18:26:06
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$45.00 \$45.00
BYAAG-NJAS-FRSM-ID4ZY-ISV

