



18

DETALLE DE COMPROBACIÓN DE GASTO

COMPROBACIÓN DE GASTO No. 36690

DEUDOR No.: 001141
 HERNANDEZ ZAMUDIO DARIO
 HEZD720808D41
 DOMICILIO CONOCIDO
 UNIDAD DEL BOSQUE
 XALAPA, Veracruz



FECHA 28-FEB-20
 TIPO DE TRAMITE
 REINTEGRO DE FONDO REVOLVENTE
 MODALIDAD DE COMPRA
 CAPTURADO POR Maria de Jesús Martínez Jácome

DSP: 0345

No.	DESCRIPCIÓN	XML	CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE
1	Viáticos Nacionales a Servidores Públicos Cuentas: 375001.211110080010302.152.BBH.C.G.291.E.1100120.1.G2910076001 Descripción: COMISIÓN A LA OFICINA DE HACIENDA BOCA DEL RIO EL 19/FEBRERO/2020 DE C. RICARDO RORIGUEZ ALARCON. Nombre proveedor: LA BAMBA MARISCOS SA DE CV Estatus XML VIGENTE	SI	195	1	85.00
2	Viáticos Nacionales a Servidores Públicos Cuentas: 375001.211110080010302.152.BBH.C.G.291.E.1100120.1.G2910076001 Descripción: COMISIÓN A LA OFICINA DE HACIENDA BOCA DEL RIO EL 19/FEBRERO/2020 DE C. RICARDO RORIGUEZ ALARCON. Nombre proveedor: DEL RIO INTEGRADO DE ALIMENTOS Y MARISCOS SA DE CV Estatus XML	NO	195	1	140.00

KE NO

Total Retenciones: 0.00
 Total General: 225.00

<p>Elaboró</p>  <p>G. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO JEFE DE DPTO ENLACE CON O.H.E.</p>	<p>Autorizó</p>  <p>MTRO DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN</p>
---	---

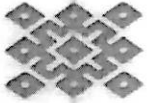


GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ MANUAL DE POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL DE VIÁTICOS Y PASAJES



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____																		
Fecha: _____																		
Presentar solo para comprobación de Viáticos																		
Datos de la Unidad Responsable																		
Clave: <u>2711</u>	Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																	
Datos del Servidor Público Comisionado:																		
Nombre: <u>RICARDO RODRIGUEZ ALARCON</u>	No. de personal: <u>215061</u>																	
Cargo: <u>OPERADOR</u>																		
Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION</u>																		
Residencia: <u>XALAPA VER</u>																		
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:25%; text-align: center;">Nivel</td> <td style="width:25%; text-align: center;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	1											
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																
	III	1																
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																		
Destino	Periodo	No.Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
O.H.E BOCA DEL RIO	Inicio Término																	
Internacional:	19/feb/20 19/feb/20																	
Alimentación y Hospedaje		1	\$300.00	\$300.00														
Solo Alimentación																		
Solo Hospedaje																		
Totales:																		
Importe Total de Viáticos																		
<u>\$300.00</u>		(TRESCIENTOS PESOS 00/00 M.N)																
(Número)		(Letra)																
Tipo de Transporte																		
Avión	Autobús	Tren																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
Otro:																		
TAXI	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	_____
Vehículo	_____																	
Placas	_____																	
Km. Salida	_____																	
Km. Regreso	_____																	
Combustibles y Lubricantes	_____																	
Peajes	_____																	
Total	_____																	
Importe Total de Gastos de Viaje																		
(Número)		(Letra)																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																		
		(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.																		
RICARDO RODRIGUEZ ALARCON Firma y fecha																		



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	375001	
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telfax		
Datos sobre la Comisión		Hojas adicionales a la presente.
Objetivo de la Comisión		
TRASLADARSE EN LA UNIDAD MARCA NISSAN, NP 300 PARA LLEVAR A CABO EL REPARTO DE PLACAS Y PAQUETERIA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RIO.		
Principales actividades a desarrollar:		Hojas adicionales a la presente.
ENTREGAR DOCUMENTACIÓN A LAS ÁREAS DE LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	<u>\$225.00</u>	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telfax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$225.00		(DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		(Letra)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		(Letra)
(Número)		
Autorización		C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO
		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE REALIZO LA COMISIÓN ENCOMENDADA		
En caso de ser 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.		
RICARDO RODRIGUEZ ALARCON		
Nombre y Firma del Servidor Público		



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General
de Recaudación

Subsecretaría de Ingresos
Oficio No. SI/ENLACE_OHE/240/2020
Hoja 1/1
Asunto:
Se informa comisión.
Xalapa, Ver. a 28 de Febrero de 2020

C. RICARDO RODRÍGUEZ ALARCÓN

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted(es) que ha(n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar	Oficinas de Hacienda de Boca del Rio
Periodo	19 de Febrero de 2020
Objetivo	Trasladarse en la unidad marca Nissan, NP300, placas XJ-8255-A con el objetivo de llevar a cabo el reparto de paquetería a las Oficinas de Hacienda del Estado de las citadas zonas, así como capacitación al personal de la exactora.

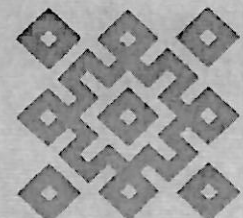
Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENLACE
CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO.

LAE. JEOR/psr

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas





NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000404998014
NO. CERTIFICADO
00001000000501502007
FECHA ELABORACION:
19/02/2020 05:25:17 PM.
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
19/02/2020 05:26:21 PM
FOLIO
C18968
TIPO COMPROBANTE
I - INGRESOS

FOLIO FISCAL
4DB247E0-FE28-4026-9EE0-B473975E9722

EMISOR
DEL RIO INTEGRADO DE ALIMENTOS Y MARISCOS
S.A. DE C.V.
RIA150905N08
601 - GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
LUGAR EXPEDICIÓN: 91680

RECEPTOR
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

SFP000520C28
USO CFDI G03 - GASTOS EN GENERAL
MONEDA MXN - PESO MEXICANO
TIPO DE CAMBIO 1.0000
MÉTODO DE PAGO
PUE - PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
FORMA DE PAGO
01 - EFECTIVO

CANT	UNIDAD_SAT	CLAVE_SAT	DESCRIPCIÓN	PRECIO	IMPORTE
1.00	E48	90101501	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$170.68	\$170.68
IVA: 16%					

SIMBOLOGÍA DE LAS CLAVES DE CATÁLOGOS SAT

CLAVE_SAT/UNIDAD_SAT	DESCRIPCIÓN
90101501	RESTAURANTES
E48	UNIDAD DE SERVICIO
OBSERVACIONES C141365	

	SUBTOTAL	\$170.69
	DESCUENTO	\$0.00
	IVA 16.00%	\$27.31
	TOTAL	\$198.00

SON: CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 MXN

CONDICIONES DE PAGO:

SELLO DEL SAT

QmaVRW+mo8K6elUm0d7ZB5vIPC/SQOm08y2b45mpG861109G/n
4Rxb00XyCylodZz1PPwvYX045X08mGLZrATZ01X1953V0cd
TXR39YrhwUUPQbxWhtV4fMjrwq6QXZgLFVhHrSGrH8mNnxR

SELLO DIGITAL DEL CFDI

RCKyy/RlaN0r/v08reAEBnTyDHwTMUJZ08BqJXmRzXPGKQh
y8Uy4nA546PCZRPf0TV71+TWztxc1EnV8Lgso2
k4ggDXv7LqCDf56XW72URqmSoekCwGagbYv1M7Nhp+39rRAV
fAIRY1jBkX47h+2186EG7LZ0TbJoc9K0ZyyD
KNbA0E1Kj8KSPPI/Vn54LkAWpKUHCSYH6oPswjUvn2V3Nq
f1+k2U8cg7G7L24yRalorL5SKmHrH8haurgYxy
6j2w2QMjD+V6U/MCQLxRY/Ba8UvqTwm3KmdSTL1BfpgGu
Jk5zvKZ10q9c7SY8U3Cg=#

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE

CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|4DB247E0-FE28-4026-9EE0-B473975E9722|2020-02-
19T17:28:21|PPD101129EA3|RCKyy/RlaN0r/
v08reAEBnTyDHwTMUJZ08BqJXmRzXPGKQhYUy4nA546PCZ
JPPf0TV71+TWztxc1EnV8Lgso2k4ggDXv7LqCDf
56XW72URqmSoekCwGagbYv1M7Nhp+39rRAVfAIRY1jBkX47h
+2186EG7LZ0TbJoc9K0ZyyDKNbA0E1Kj8KSPPI
PP1/Vn54LkAWpKUHCSYH6oPswjUvn2V3Nqf1+k2U8cg7G7L2
4yRalorL5SKmHrH8haurgYxy6j2w2QMjD+V6U
Jh0CQLxRY/Ba8UvqTwm3KmdSTL1BfpgGuJk5zvKZ10q9c7
SY8U3Cg=#|00001000000404998014|

Este documento es una representación impresa de un CFDI

EFFECTOS FISCALES AL PAGO

SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

ESTA FACTURA ES VÁLIDA
SOLO POR: \$ 146.⁰⁰
FIRMA:



LA BAMBA MARISCOS, S.A. DE C.V. (BMA051209HD6)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA COL. CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ
91680

Lugar de Expedición : 91680

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR				DATOS GENERALES		
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION			FACTURA		
Rfc :	SFP000520C28			Serie/Folio :	BAFA16122	
Domicilio :	AV. XALAPA # 301 COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES C.P. 91017			Fecha :	19/02/2020 10:37:46	
Ciudad/Estado	XALAPA VERACRUZ			No. Cert. :	00001000000408783496	
				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	73.28	73.28

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 01 EFECTIVO

** (OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.) **

Subtotal :

73.28

Impuestos trasladados

11.72

Total :

85.00

No. Certificado SAT 00001000000402636111

RFC del proveedor de certificación:

Folio Fiscal

Fecha de Certificación 19/02/2020 10:37

SAD110722MQA

E1C2D181-C4F4-4BCC-A322-EDA7238109F3

Sello digital del CFDI :

E+CR4SCqzDjI0bIh0EM9YpNLALauPVWRM2JD1alsWjFZkZiMfrNm/ndaJWv5WIX+T8vAbaox0kbzMRM9bsqQ9f5P3kIP5PQ3TbdqMmbDu7W4+wxKRrFnyohILnpyqfK053gLDZE+ipl3QlAtGAzfr9xC5IyeZ0m5zgKOWR2bSldQmcZV9sb5PEsgcoGSkb7KS0VegBlVQQuQbWRfpFRm37FuJsnDUlK11b0mH8znH9vXGogS3btyHbT79iUvPvpmrKgiBAzOj3ntXQa7zBIUuG0VSBuwxTwpwIMXxEfAn16SC8VANehmB4XeeZqIRBs8JnqgV0gt5jaKXHcg==

Sello digital del SAT :

NzU8aigGj8i4H0AjtMLPVG4hCG5dHlsojVUthTAYyFTZkTzUUJoEbLujDP4OoE/QbR4c0YVVOa6aPaHDYpnTSQrwqR4n3UaaPPzKNYRMFr7WYyaHc0pbliqVDT11rYpuAFqWc3Olkwh46d8pzSDqN4xXqHEMUC+HlpH2anYJQ/nCHN0WPwG2QHh8LEBNCCeHNq7bjDKrMNC4TNWqRQCCHYbYCPZYGTHuYWuScUxmFgMs/DnOlz52L1HpQneyAB1AaCgwNecskh8wJH6YVebqvklsNJTZ2kbpzDRfgbvxlsWkD25nQqEKXJTy0+5Hue9cXmHrJp8Y0IAHWFYq==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|E1C2D181-C4F4-4BCC-A322-EDA7238109F3|2020-02-19T10:37:46|SAD110722MQA|E+CR4SCqzDjI0bIh0EM9YpNLALauPVWRM2JD1alsWjFZkZiMfrNm/ndaJWv5WIX+T8vAbaox0kbzMRM9bsqQ9f5P3kIP5PQ3TbdqMmbDu7W4+wxKRrFnyohILnpyqfK053gLDZE+ipl3QlAtGAzfr9xC5IyeZ0m5zgKOWR2bSldQmcZV9sb5PEsgcoGSkb7KS0VegBlVQQuQbWRfpFRm37FuJsnDUlK11b0mH8znH9vXGogS3btyHbT79iUvPvpmrKgiBAzOj3ntXQa7zBIUuG0VSBuwxTwpwIMXxEfAn16SC8VANehmB4XeeZqIRBs8JnqgV0gt5jaKXHcg==|00001000000402636111||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de LA BAMBA MARISCOS, S.A. DE C.V., el _____ de _____ de _____ en la ciudad de CARDEL, 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



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 3.3