



SUBSEIN
Subsecretaría de
Ingresos

RECAUDACION
Dirección General
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>05</u>							
Fecha: <u>23/03/2020</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
Datos de la Unidad Responsable							
Clave: <u>211110080010302.152.C.C.G291.E</u>	Nombre: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:							
Nombre: <u>LIC. ASSAEL PERDOMO VALERIO</u>	No. de personal: _____						
Cargo: <u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>							
Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION</u>							
Residencia: <u>XALAPA VER.</u>							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width: 20%;">Nivel</th> <th style="width: 20%;">Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A
Nivel y Zona:	Nivel	Zona					
	III	A					
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:							
Destino	Periodo	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$			
Nacional: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER</u>	Inicio Término						
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje							
Solo Alimentación	<u>19/03/2020</u> <u>19/03/2020</u>	<u>1</u>	<u>\$300.00</u>	<u>\$300.00</u>			
Solo Hospedaje							
Totales:				<u>\$300.00</u>			
Importe Total de Viáticos							
<u>\$300.00</u> (Número)		(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)					
Tipo de Transporte		Vehículo					
Avión	Autobús	Tren	Placas _____				
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Km. Salida _____				
			Km. Regreso _____				
Otro: _____		Combustibles y Lubricantes _____					
Importe \$		Peajes _____					
FUE TRASLADADO EN VEHICULO OFICIAL		Total _____					
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)					
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.							
Firma y fecha				23/03/2020			



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN

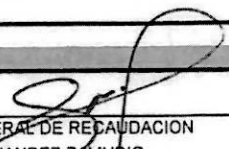
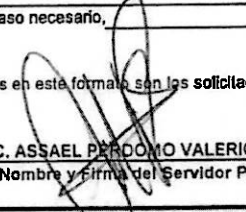
Subsecretaría de
Ingresos

RECAUDACION

Dirección General
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	375001	
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión		Hojas adicionales a la presente.
ASISTIR A LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO A LA ENTREGA RECEPCION Y SUPERVISION DE LAS MISMAS.		
Principales actividades a desarrollar:		
		Hojas adicionales a la presente.
LAS INHERENTES A LA COMISION		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)		X Oficio de Comisión
X Alimentación	\$300.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Peaje		Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$300.00		(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
 DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACION MTRO. DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO		Vo. Bo.
Informe de la Comisión		
C. MTRO. DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO CON LA COMISION AL 100%		
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.		
 LIC. ASSAEL PERDOMO VALERIO Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO



Dirección General de Recaudación
Oficio No. DGR/2018 /2020
Hoja 1/1
Asunto: Comisión Oficial
Xalapa, Ver., a 18 de marzo de 2020

LIC. ASSAEL PERDOMO VALERIO

ANALISTA ADMINISTRATIVO

Presente

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:	Penalito, Veracruz y Boca del Rio, Ver.		
Periodo:	Del 19 de marzo	Al	19 de marzo del 2020
Objetivo:	Asistir a las Oficinas de Hacienda del Estado a la Entrega Recepción y Supervisión de las mismas.		

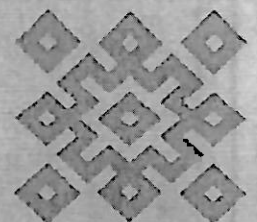
Por lo anterior agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente

Mtro. Darío Hernández Zamudio
Director General de Recaudación

MTRO. DHZ/MSM





JOSE ANTONIO MUÑOZ GARCIA

MUGA6203195WD
RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal
Galaana, Lote 2, Pescadores, 94290, Boca del Rio, Veracruz, México
Tel 2299862895

CLIENTE

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
SFP000520C28
USO CFDI: G03 - Gastos en general
Av. Xalapa, 301, Unidad del Bosque Pensiomas, B1017, Xalapa-Enríquez, Xalapa,
Veracruz, México

Factura 1571

FOLIO FISCAL (UUID)
3B98EAF0-9C8C-4A81-9387-32A62EEEAB47
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
0000100000040553779
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
0000100000040235774
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2020-03-20T09:40:35
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
FMD100203JS7
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2020-03-20T09:29:23
LUGAR DE EXPEDICIÓN
94290

CONCEPTOS				
Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1 00	E48	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 19 DE MARZO DEL 2020	\$ 172.41	\$ 172.41
Clave Prod. Serv. - 90101500 Establecimientos para comer y beber				
Impuestos:				
Traslados:				
002 IVA Base - \$ 172.41 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 27.59				

IMPORTE CON LETRA

DOSCIENTOS PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE
FORMA DE PAGO
MÉTODO DE PAGO
MONEDA

1 - Ingreso
01 - Efectivo
PUE - Pago en una sola exhibición
MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL \$ 172.41
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 27.59
TOTAL \$ 200.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

ZC+VWks/Rau0UuQit4897PXsPUn5Kx02aZizxpkN10KTp+102qYypIHLyph8B80tSkq05CR6Ru2MctoVKIPRw5UC9XainjV33EgbUE37J0LP0k+RTI0JKBFVN1i7TzKP
CIE4EVL20LWHqk1WBB5xr04FT3XvIKZ2ImzTIR9eaYK4rZYbgEgYzZCUR8Mow0dVa+IA+p81gdAuVqntfyF7qzCGCKN3KDGKxKm3Y1FhXgVvFuUjGC2+wWmRVP
TJMlymC1w10NixrCLbt/ryFpRudq84CP8Qitalk9orGMghmm9XcBkXZqil4NzXuKfRCjvbpjy2TspkTrcw==

SELLO DIGITAL DEL SAT

XABTL2EJ5DVaHpw+oFizmk0SkemllDzgeYnDetom4QTAJyzSho22QPg7KWT7/d5qNm0YXsAMDwr8CYn1aXZBIZ9INDYmMjaSQHVEC21o5pnQ3pC/LFLW8bhZ5
wYRise5KX7imryG6Z90JzoElnQXyUkMqjInYHeKzL8da7Z7MptUZ6xtcUDALFkTysmQA6yzjTn5r4D/KfLkhaUsZukLnzHlFR7c865Un3ME5vKkOdVlVecVUpwsCF
Hc7Moi/CKQ0L3y3+z3PbmMYT8Gw0JWaa3jkkkrOIDS9KsTW1YVivpe9ntB6TLpQPyR8SavUUM97DFjmiGAWXA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|3B98EAF0-9C8C-4A81-9387-32A62EEEAB47|2020-03-20T09:40:35|FMD100203JS7|ZC+VWks/Rau0UuQit4897PXsPUn5Kx02aZizxpkN10KTp+102qYypIHLyph8B80tSkq05CR6Ru2MctoVKIPRw5UC9XainjV33EgbUE37J0LP0k+RTI0JKBFVN1i7TzKPCIE4EVL20LWHqk1WBB5xr04FT3XvIKZ2ImzTIR9eaYK4rZYbgEgYzZCUR8Mow0dVa+IA+p81gdAuVqntfyF7qzCGCKN3KDGKxKm3Y1FhXgVvFuUjGC2+wWmRVP/TJMlymC1w10NixrCLbt/ryFpRudq84CP8Qitalk9orGMghmm9XcBkXZqil4NzXuKfRCjvbpjy2TspkTrcw==|0000100000040553779||

Folios Digitales
Proveedor Autorizado de Certificación
No. SAT 55710

Descarga tu XML de forma gratuita desde la página: <http://www.foliosdigitalespac.com/xml>

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 :	MAFAA7042
Domicilio :	AV. XALAPA NO. 301 COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES CP.91017			Fecha :	19/03/2020 09:22:19
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	121.55	121.55

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	121.55
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	19.45
(CIENTO CUARENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)				Total :	141.00

No. Certificado SAT 00001000000402636111 RFC del proveedor de certificación: SAD110722MQA Folio Fiscal 1878CF02-F8F1-4ACF-854F-0692FFEC3731
 Fecha de Certificación 19/03/2020 09:22

Sello digital del CFDI :

foeVqyS56Mga3iIG7x37Ep19ly3cZu13/zERpAj4Thg0VWVM5ldUFE6CeP3sWRgM2EJGxM5xVjDywVAvibjBmcAX8X8hpRU+W+hiLeqTW
 abDuYwpX9e/vjBTCIJTpgA1Z/XP1wfcEKj0kksiGbmQ5dLR9rsh88rqiHjZZyps/WFPtKP6eSACNLQ6KaRSJSphInx+CsgDHmVNM0hdT71zb
 RYE4o/GkTScwTbsfzpgzFbQidjm2epNtz81U/tdZJF4GbhOGpgPH8YCGoKczbWZVkgP8JF1fquPwz28UmVqyV8EEa7xPIk2g0JaZK2zt7Le
 rFETBRZvHFb/cs+w==

Sello digital del SAT :

huhbahSaNdoUJ97blmiS9VMX8E2NVKIF4xvR02MIGIC4zZd5qSxDe7hu80vfgt+hVHJH+sLts204nCa07yGgYTA0ub2hm/znOAPQActnKy
 4aiUA1vYgQIA2c4D0shb5FzQBQncjWgz/R06bMvGSbqGo1nrmFCkjoK17Ck2KLbXjsDizjhQFaliZuJeX9z7hrR5sGbnY8sF9+tcL4zEVxjorr1
 N8k6YrNuxeN0xNscBGTVaNBni88A7DGa/bz/njpuMcCvveZNe8uTJcc2MuU0MR7hRS6XIUaHrik4V7/QV+f3SZxim0/kgCsA5c4I60bwqOJl
 uOtblKEmQ==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|1878CF02-F8F1-4ACF-854F-0692FFEC3731|2020-03-19T09:22:31|SAD110722MQA|foeVqyS56Mga3iIG7x37Ep19ly3cZu13/zERpAj4Thg0VWVM5ldUFE6CeP3sWRgM2
 EJGxM5xVjDywVAvibjBmcAX8X8hpRU+W+hiLeqTWabDuYwpX9e/vjBTCIJTpgA1Z/XP1wfcEKj0kksiGbmQ5dLR9rsh88rqiHjZZyps/WFPtKP6eSACNLQ6KaRSJSphInx+CsgDHm
 VNM0hdT71zbRYE4o/GkTScwTbsfzpgzFbQidjm2epNtz81U/tdZJF4GbhOGpgPH8YCGoKczbWZVkgP8JF1fquPwz28UmVqyV8EEa7xPIk2g0JaZK2zt7LeFETBRZvHFb/cs+w=
 =|00001000000402636111||

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 X \$ 100. =



Emitida por : HQ Computación
 www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 3.3