



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

**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: 25 DE SEPTIEMBRE DE 2020

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2711

Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: ROSARIO VILLEGAS MIRANDA

No. de personal: 1300328

Cargo: SUPERVISORA

Adscripción: DEPTO. DE SUPERVISION

Residencia: ORIZABA, VER

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional: <u>VERACRUZ</u>	<u>21/09/20</u>	<u>25/09/20</u>
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
4	\$1,000.00	\$4,000.00
1	\$300.00	\$300.00
		\$4,300.00

Importe Total de Viáticos

\$4,300.00

(Número)

CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$
<u>TAXI</u>	<u>\$100.00</u>

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.

ROSARIO VILLEGAS MIRANDA

Firma y fecha

OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO  
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
ORIZABA, VER.




**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**MANUAL DE POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL  
DE VIÁTICOS Y PASAJES**



**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	375001
Por Gastos de Viaje	_____	372001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	379001
Teléfonos y Telfax	_____	
<b>Datos sobre la Comisión</b> _____ Hojas adicionales a la presente.		
Objetivo de la Comisión SUPERVISION INTEGRAL DE LA OHE DE VERACRUZ A LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO DE LA ZONA NORTE.		
<b>Principales actividades a desarrollar:</b> _____ Hojas adicionales a la presente.		
REVISION INVENTARIO DE MOBILIARIO Y EQUIPO DE COMPUTO, RECURSOS HUMANOS (NOMINA), EJECUCION FISCAL, PLACAS, CHIPS Y TARJETAS DE CIRCULACION.		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$1,700.00 ± 1,700	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$1,035.00	_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$500.00	_____
_____ Teléfonos y telfax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$3,235.00 ± 3,235		<b>TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N</b>
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
_____ (Número)		_____ (Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
_____ (Número)		_____ (Letra)
<b>Autorización</b>		<b>C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO</b>
_____		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. <b>C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO</b>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe <b>SE REALIZO LA SUPERVISION DE CONFORMIDAD CON LA BITACORA DE ACTIVIDADES PROPORCIONADA</b>		
SE REALIZO LA COMISION ENCOMENDADA		
En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente		
<b>Declaración:</b>		
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.		
 <b>ROSARIO VILLEGAS MIRANDA</b> 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

Xalapa, Ver., a 18 de septiembre de 2020  
Subdirección de Ingresos  
Oficio No. SDI/0239/2020

Hoja 1 de

Asunto: Comisión a la Oficina de Hacienda  
del Estado en Veracruz, Ver.

**C. ROSARIO VILLEGAS MIRANDA**  
**SUPERVISORA EN LA OFICINA DE**  
**HACIENDA DEL ESTADO EN ORIZABA, VER.**  
**P R E S E N T E**

**No. de Personal 1300328**

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designada para realizar la comisión que a continuación se detalla:

<b>LUGAR:</b>	<b>Veracruz, Ver.</b>
<b>PERIODO:</b>	21 al 25 de septiembre de 2020
<b>OBJETIVO:</b>	Derivado del programa de trabajo del Departamento de Supervisión de Ingresos, se le comisiona para realizar una Supervisión Integral, en la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz, Ver., en la que se deberá supervisar y cotejar los siguientes rubros: -Mobiliario de Oficina y equipo de cómputo -Plantilla de personal activa -Formas Valoradas -Placas -Créditos Fiscales

Se anexa calendario de planeación.  
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE.**

**C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO**  
**SUBDIRECTOR DE INGRESOS**



*[Handwritten signature]*  
18/09/2020

C.c.p. Mtro. Ricardo Rodríguez Díaz. Subsecretario de Ingresos. Para su Superior Conocimiento. Presente.  
Mtro. Darío Hernández Zamudio. Director General de Recaudación. Para su conocimiento. Presente.  
Lic. Miguel Ángel Ortiz Trejo. Jefe de Departamento de Supervisión de Ingresos. Mismo fin. Presente.

archivo.  
D. MBT/DT/NAC

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque.  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400 Ext. 3200, 3237





Razón Social: IMSALMAR SA DE CV

Calle: AV. PASEO DE LAS PALMAS  
 Num. Int.: PISO 3  
 Localidad: MIGUEL HIDALGO  
 Estado: CIUDAD DE MEXICO  
 País: MEXICO

Num. Ext.: 781  
 Colonia: LOMAS DE CHAPULTEPEC III SEC  
 Municipio: MIGUEL HIDALGO  
 C.P.: 11000  
 R.F.C.: IMS790328RA1

CFDI DE INGRESO FRONT MXN  
 Referencia: 22531  
 Folio XML: 32331

Num. de Serie del CSD  
 00001000000404370681  
 Fecha y Lugar de Emisión  
 2020-09-25 T13:29:20 C.P.: 91700  
 Num. de Serie del Certificado del SAT  
 00001000000404598147  
 Folio SAT (UUID)  
 57A15A64-5780-4FEA-B853-A470B7415050  
 Fecha y Hora de Certificación del CFDI  
 2020-09-25T13:29:26

**LUGAR DE EXPEDICIÓN**

DIRECCIÓN: AV. INDEPENDENCIA ESQ. MIGUEL LERDO No. S/N, COL. VERACRUZ  
 CENTRO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE C.P. 91700 TEL. 01 (229) 99893800

**DATOS DEL CLIENTE**

RFC: SFP00520C28 Correo electrónico: rosetampico2000@yahoo.com.mx NumRegIdTrib:  
 Razón Social: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION Num Ext.: 301 Num Int.:  
 Dirección: AV. XALAPA ENTRE RUIZ CORTINES Y ODONTOLOGOS  
 Colonia: UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES Ciudad/Localidad: Estado: VERACRUZ País: MEX C.P.: 91017  
 Municipio: XALAPA-ENRIQUEZ

Nombre: VILLEGAS MIRANDA, ROSARIO  
 Estancia: 20200923 a 20200925 Folio: 43300 Ext: 0  
 Habitación: 601 Cajero: OOA  
 Reservación: 1 53180 1

Cantidad	Clave prod./serv.	Clave unidad	Unidad	Descripción	Valor unitario	Base	Importe
1	90111800	E48	Unidad de servicio	HOSPEDAJE	1,440.67	1,440.67	1,440.67



ORIGINA DE HACIENDA DEL ESTADO  
 VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
 ORIZABA, VER.

**Método de pago:**

Pago en una sola exhibición

**Régimen Fiscal:**

General de Ley Personas Morales

**Forma de pago:**

28

**Num. de cuenta:**

6462

**Uso CFDI:**

Gastos en general

**Condición de pago:**

CONTADO

**Tipo de factor: Tasa**

Este Documento es una Representación Impresa de un CFDI

SUBTOTAL: 1,440.67  
 IVA 16%: 230.51  
 ISH 2%: 28.82  
 TOTAL FACTURA: 1,700.00  
 OTROS CARGOS: 0.00  
 PROPINA: 0.00  
 IMPORTE TOTAL: 1,700.00

\*\*\*UN MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.\*\*\*

RFC PAC:  
 INT020124V62



**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT**

||1.0|57A15A64-5780-4FEA-B853-A470B7415050|2020-09-25T13:29:26|TcV7ugTvw7FZxhKqbHMUmchM4+FWrt+E  
 TWgXZWbMh3jHGFJGeHg88zc5RLQVijH3Tiqjh0UAR+gr0tb9tnmMllsGMUQzd5CMoLudae/daTZzj|8WZHLCSdxxK  
 e4mH88UcnD36+6/zBMC37SJ577YJqSFgrZebWp+EM4yFfnC0xpyRuN8BICnGuqRPL3RINIdcbI5CQFz9ZK3W3h

**Sello Digital del Emisor:**

TcV7ugTvw7FZxhKqbHMUmchM4+FWrt+ETWgXZWbMh3jHGFJGeHg88zc5RLQVijH3Tiqjh0UAR+gr0tb9tnmMllsG  
 MUQzd5CMoLudae/daTZzj|8WZHLCSdxxK e4mH88UcnD36+6/zBMC37SJ577YJqSFgrZebWp+EM4yFfnC0xpyRuN  
 8BICnGuqRPL3RINIdcbI5CQFz9ZK3W3hMIU/P0RIXqGg+9BdJ90dHMPKk+pBmdyE5quw/16inE871yv7EdaurVpOk

**Sello Digital del SAT:**

2kqBzxBncIqBzIdhFWkQMh1nKnS67Br+2o7fPgdRMR3N0vhd2FDNjh17t+th6Yp0qkI4x2E199ODXaPWTPsWw82  
 RXd82mTb0eINr0m4hpB0af63CKn7NtviE7EwS7ScqmMQbwjCzmr5FUrvCY7bhZ9B69EagLRdH13FOWrbxMhrOTv  
 nTdmDMh0AaxJLPR0y2BLXpDMS347YOhj5q+b31gc0MhM0QzBAWA9rW9ZEFJfXiDQk4iC6ZFsoBa/QVwK6

SANBORN HERMANOS, SA DE CV

RFC: SHE190630V37 623-OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

DOMICILIO FISCAL LAGO ZURICH 248 EDIFICIO PRESA FALCON FRENTE 7 COL AMPLIACION GRANADA MIGUEL HIDALGO, MEXICO CIUDAD DE MEXICO C.P. 11620

EXPEDIDO EN SUCURSAL VERACRUZ, VERACRUZ CALINDA, C.P. 91700

FACTURA - FTDA3717958

Folio Fiscal  
468638e0-f8d1-4584-8c37-018cd4d9a258

RECEPTOR : SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
RFC : SFP000520C28 TIPO DE COMPROBANTE : J  
USO CFDI : 003-Gastos en general TIPO DE MONEDA : MXN

FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
21	09	2020	12:47:05	21	09	2020	12:50:05

01-Efectivo

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000410487196

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000405112689

CLAVE PRC	EAN PLU	CANTIDAD	CVE UNIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO	FACTOR	TASA	IMPORTE IMPUESTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101501	9999999	1	Q3	SRV	Alimentos preparados	\$155.17	002	Tasa	0.18	\$24.83	\$155.17	\$155.17

0110,025,8267,21/09/2020



OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE ORIZABA, VER.



Versión 3.3

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :  
j11.1[468638e0-f8d1-4584-8c37-018cd4d9a258]2020-09-21T12:50:05[PD060111897]n80NERPMXMCX  
S1VEVCV4DQGA2RH9+QDH8BLHMCKJ6VLZHKVAMR8NECFDC+VNAHO/FY3L5VMXAV36GQXYANXII  
ZCKVPE5JH+1QOHAROFPRXPCREVB7744DEYIGD5ZJM+JOMVDC2MM+BCFJ2TLMFVY2ERWZRF  
MZTVPMKAGH+WQTF7GXXZAJAC3AUDMVA9TDVTRUHFDPXHY84EPBHK4S9X3LFEB3618A08WS  
DQFCZA/ESNN1OB1FCNCMDYPP2/SEHUEU0/HUS/EVQHGPPLD3WWSREFJ5OYIU8EXHVTVDV8+  
OMTAMD8QV82VYEWFG8VPVZPTEPFYG211XZ88YN=+00001000000405112689]

SUB-TOTAL	\$155.17
I.V.A.	\$24.83
<b>TOTAL</b>	<b>\$180.00</b>
( CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N. )	

SELLO DIGITAL DEL CFDI :

n80nERPmXMCxS1vEVCv4nQGA2RH9+QdHbSLhMCKJ6VLzHkVAmR8NECFDC+VNAHO/FY3L5VMXAV36GQXYANXII  
aUDmVA9TDVTRUHFDPXHY84EPBHK4S9X3LFEB3618A08WS/DQFCZA/ESNN1OB1FCNCMDYPP2/SEHUEU0/HUS/EVQHGPPLD3WWSREFJ5OYIU8EXHVTVDV8+OMTAMD8QV82VYEWFG8VPVZPTEPFYG211XZ88YN=+00001000000405112689

SELLO DEL SAT :

14Pe1Qz1e08Fyc+XtuSpWgHeJ7fuaNRz0n8BqEd6jy3TDS4Welo/3aVe15V8M8Q2Z76ZQB6gCnwPJH7+8ENjy+0nh8lqVApzbjSzrnD4ZsN/u0188cbOAPreaRxxL1k0S/mVeDTDpaucNAIL3WK7C/y1GzmGdWRASAlxaT5w83N  
VmiK6qssg8Ku0u3yur0Am4dO23pnbW8yNPJ804HV3BUAO7EPjCJR3D@SKP/J32EL3TbeXCxe1UeBucO+FBITdSjy3pSUw4wOZUT2K0XG990E006kNmLmbAZf3LseRTJWw301U+MmY90IRuJHPD8Qw==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

**SANBORN HERMANOS, SA DE CV**

RFC: SHE190630V37 623-OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

DOMICILIO FISCAL LAOZ ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON, PISO 7 COL. AMPLIACION GRANADA MIGUEL HIDALGO, MEXICO CIUDAD DE MEXICO C.P. 11528

EXPEDIDO EN SUCURSAL VERACRUZ, VERACRUZ CALINDA, C.P. 91709

**FACTURA - FTDA3722617**

**Folio Fiscal**  
**02383631-b22c-4745-bfc2-d9a5aad7e36a**

RECEPTOR : SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
RFC : SFP008520C28 TIPO DE COMPROBANTE :  
USD CFDI : 683-Gastos en general TIPO DE MONEDA : MXN

FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
23	09	2020	16:31:53	23	09	2020	16:34:53

**28-Tarjeta de débito**

**PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN**

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000410487196

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000405112669

CLAVE PRC	EAN PLU	CANTIDAD	CVÉ UNIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	BASE IMPUESTO	FACTOR	TASA	IMPORTE IMPUESTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101501	9999999	1	Q3	SRV	Alimentos preparados	\$219.83	002	Tasa 0.16	\$35.17	\$219.83	\$219.83

0110,026,6770,23/09/2020



OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO  
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
ORIZABA, VER.



Versión 3.3

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :  
[1.1]02383631-B22C-4745-BFC2-09A5AAD7E36A|2020-09-23T16:34:53|FID000111867|E8NERIYCWNQX  
GPH+290M4RPI0YTWGJDPQ05TBERGDMRLKWLQ8ADNTJ0FFXLSWQGTIPNTJQGMJONF+UV  
NDU0LETDCNPT8BLITRQHRLOMUF8K9KEWV88J8NYEJGCBUPMBQGL18PHBXTXU8U5M  
MDYUJ8NKS81886G4M4HM1L8QWQIARKNN3DTCCZV44T0868+SPDQGGPLX3ZPX/E+190R88  
TXAZZTLOBRHU85SLCXWDCNU8H8OHY4FUH4I+UB3DBTBAKL8+QMU8SOE8R8QUHYO1YTR0  
H0KPVN2EC2UIA+X7VGLVCLHU3C4XYZJ83S+WVPDNGCG=|00001000000405112669|]

SUB-TOTAL	\$219.83
I.V.A.	\$35.17
<b>TOTAL</b>	<b>\$255.00</b>

(\* DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. \*)

**SELLO DIGITAL DEL CFDI :**

e8ReRyowNqogPH+Z5om4RPI0YTWGJDPQ05TBERGDMRLKWLQ8ADNTJ0FFXLSWQGTIPNTJQGMJONF+UVNDU0LETDCNPT8BLITRQHRLOMUF8K9KEWV88J8NYEJGCBUPMBQGL18PHBXTXU8U5MMDYUJ8NKS81886G4M4HM1L8QWQIARKNN3DTCCZV44T0868+SPDQGGPLX3ZPX/E+190R88TXAZZTLOBRHU85SLCXWDCNU8H8OHY4FUH4I+UB3DBTBAKL8+QMU8SOE8R8QUHYO1YTR0H0KPVN2EC2UIA+X7VGLVCLHU3C4XYZJ83S+WVPDNGCG=|00001000000405112669|]

**SELLO DEL SAT :**

Ghm1RdrWB53dE2v9pRReC9GXQay03wwLWWcog2Zx+Kpqy2jhUS9WG9bCAZeGmYYWTAebvqGnTtSm0Sift9ZawZLrTe9YLDAmoVZvQX0TmV7whzdMH98W8opPLXeC79Bcy85CqpxpC2q3Pv+CEss5J+RVBXRRed5cXc+JkKaGAXTK4QMowHXU07TYLxk7XOnCFuN+kjOfiWbTHXzaH58mFgRvKMgkwwDFLO1kRckJkwm0i8WwqQHKlR8dpYRvVxscouE3HTJVupgP3ZmgjCRf5XmNkTn+ogd8HJCA3QjRVHmAr5qj3pJQRRCV8pYe

78988

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

SANBORN HERMANOS, SA DE CV

RFC: SHE190630V37 623-OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

DOMICILIO FISCAL LAGO ZURICH 245 EDIFICIO PRESA FALCON, PISO 7 COL. AMPLIACION GRANADA MIGUEL HIDALGO, MEXICO CIUDAD DE MEXICO, C.P. 11520

EXPEDIDO EN SUCURSAL VERACRUZ, VERACRUZ CALUNDA, C.P. 91700

FACTURA - FTDA3726621

Folio Fiscal

398d939c-3dd6-4056-b3d9-a457cd7d3098

RECEPTOR : SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
 RFC : SFP000520C28 TIPO DE COMPROBANTE : J  
 USO CFDI : 603-Gastos en general TIPO DE MONEDA : MXN

FECHA Y HORA DE EMISION				FECHA Y HORA DE CERTIFICACION			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
25	09	2020	17:59:39	25	09	2020	18:02:39

28-Tarjeta de débito

PUE-PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO CSD : 00001000000410487196

N° DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT : 00001000000405112669

CLAVE PRC	EAN PLU	CANTIDAD	CVE UNIDAD	UNIDAD MFRIDA	DESCRIPCION	BASE	IMPUESTO	FACTOR	TASA	IMPORTE IMPUESTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
90101601	9999999	1	Q3	SRV	Alimentos preparados	\$474.14	002	Tasa	0.16	\$75.86	\$474.14	\$474.14

0110,026,9179,25/09/2020



*[Handwritten signature]*

OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE ORIZABA, VER.

\$ 300



CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT :  
 [1.1]398d939c-3dd6-4056-b3d9-a457cd7d3098[2020-09-25T18:02:39]M008D111667YIAC7PBSPW4F1  
 NCBLSV59J7W11ALQ8ZYXBRZX+2JVRYLHDXNVP4J38BZXEPMCBP8LP4MNB1Y0EYVZSYMPZP8S8  
 RDTB01016JEYF8KWPOPPYR8H870BLQOWSDH3895G6SHM56XNJZPMZE8890TBN1528YLN0EJUBU  
 OD4VETN8+80G8E8WFMXYT4CU/ECFVOYN345C183KIEC8180VVM+HBWMLYBBUQ/09FYZEXRA2+1  
 7UQRMT4KTHD2MWWMA4NBM8ORSOZEYUGSRZNSLXPX7YHEHWF4FTRVSD8EVL2F8XPEAIAXJ  
 W00ZJH0C4C6W4GUR50ATALCQRIG==[00001000000405112669]

SUB-TOTAL	\$474.14
I.V.A.	\$75.86
<b>TOTAL</b>	<b>\$550.00</b>

(\* QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N. \*)

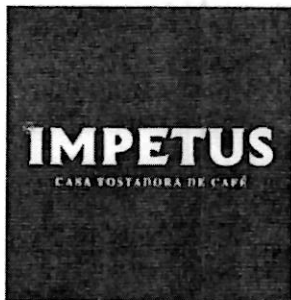
SELLO DIGITAL DEL CFDI :

ViaC7p9aPw4F1nCbL1s69J7W11eLq8zYXSRZX+2jvryldXnvp4J38bZXEPMcbp8LP4MNB1Y0EYVZSYMPZP8S8RDTB01016JEYF8KWPOPPYR8H870BLQOWSDH3895G6SHM56XNJZPMZE8890TBN1528YLN0EJUBUOd4EINb+8og8W4MXYMca/ECFVOYN345c1S3KIEC8180VVM+HbWMLYBBUQ/09FYZEXRA2+17uqRMT4KTHD2mWVma4NBM8OrSqrZnsYPX7yheHwfk4fTrvSD8eVl2f8XpeaIAXJW00ZJH0C4C6W4GUR50ATALCQRIG==

SELLO DEL SAT :

LUCJ00e9V0w1s15g0XFvNYOTm8RO1y21K+E5X74emuhJWU88RTc0UHz7y0mtgOimn1Y2UZ8zmWAb3xQjPpRAubN7OMGDFCCKT3b4YeuSPL9qXU58e1Cs+z/a1pkS0Qc0CSITHAko+ApabmY8UJXR8UX+fyvNH8d8EzsZ  
 Hw8EaNOYckmV240FOTGT7yPq9QEmL8hv7zFhcaAizQPE+am0Vq9NnIMwh1r3AbugB8xGy1RS1B99E+Mf4fndh9Kc5e0t2UG9JWZrQlpm4xlc0c8UB1tGmXUfHpyjQlCST8mOgg3P1N918raoX0dyw==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



**KARLA MENDOZA GONZALEZ**  
 MEGK7704013H3  
 RÉGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal  
 FERNANDO DE MAGALLANES, 661A, REFORMA, 91919, VERACRUZ, VERACRUZ,  
 Veracruz, México  
 Tel. 2291302936

**CLIENTE**  
 SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
 SFP000520C28  
 USO CFDI: G03 - Gastos en general

**Factura 554**  
 FOLIO FISCAL (UUID)  
 DBA82FAA-05A8-4631-8DE9-C0C4DD51A2B8  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT  
 00001000000604317583  
 NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR  
 00001000000408164903  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN  
 2020-09-25T12:42:05  
 RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN  
 FLI081010EK2  
 FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI  
 2020-09-25T12:29:23  
 LUGAR DE EXPEDICIÓN  
 91919

CONCEPTOS				
Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	CONSUMO	\$ 258.63	\$ 258.63
Clave Prod. Serv. - 90101500 Establecimientos para comer y beber				
Impuestos:				
Trasladados:				
002 IVA Base - \$ 258.63 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 41.38				



OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO  
 VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
 ORIZABA, VER.

IMPORTE CON LETRA

TRESCIENTOS PESOS, 01/100 MXN

SUBTOTAL \$ 258.63  
 TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 41.38  
 TOTAL \$ 300.01

TIPO DE COMPROBANTE  
 FORMA DE PAGO  
 MÉTODO DE PAGO  
 MONEDA

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



**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

Qlel6cGJdbogKek4A/Os1AsfkUWEB7X2bLGEsfkQMwbMeallChYxMID2Hv80YS1DkvQBC6U2CYTOAwUfE3DUvrx4hrv6du0ISPWwGp4QMuz8A+Kn1u8xSF380  
 +HCsTEAMH9V4VoRm0fH+VIRHQY7oAzp#ZbdyKFR2Mu5pvZlcK736KhnzTLkp0G8z9ehTx9bvTaSa6SWSSdnjV3y2AVNEFauT3Wqk057gLR9TnpwMuhHud7mWpFnk  
 deB0thJYznrJemhpyOL+PcDGZ2k1QvEhHFG4fvJlGqkoXpD7JqF1Jm6bcY4DKZQG5i0VinyQHwULGXrKqRag==

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

VuzCY8E19oCMF331geSj2QavHhscAyZChE8XaWp+9FZapJgDrGZzwnK2KWZq5IBqr5992cPonq42efgpY4Vg1DelqHuhMhK4IPoVbRZ4HUuwxzdDbhSxu8w7oPonx4  
 MH9IC28A16TLR8XwknR2bgPIRNNckcCS/m5U6cXc+Hg3N6yMmABhzEWP0M09A4JXLuCsLN94qjCESpG7zbCeUfFdgzThWlapZMKpCJH8EW31/WxDb4TARI+c  
 8+WgAw5GjChC6EaRthLWqB97ZHDG4j8wxdvZkLYgN1g4ZpWwY7zlnwT6VoOD1upYGeFavnFIP9uUZMXgQ==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.1|DBA82FAA-05A8-4631-8DE9-C0C4DD51A2B8|2020-09-25T12:42:05|FLI081010EK2|Qlel6cGJdbogKek4A/Os1AsfkUWEB7X2bLGEsfkQMwbMeallChYxMID2Hv80YS1DkvQBC6U2CYTOAwUfE3DUvrx4hrv6du0ISPWwGp4QMuz8A+Kn1u8xSF380+HCsTEAMH9V4VoRm0fH+VIRHQY7oAzp#ZbdyKFR2Mu5pvZlcK736KhnzTLkp0G8z9ehTx9bvTaSa6SWSSdnjV3y2AVNEFauT3Wqk057gLR9TnpwMuhHud7mWpFnkdeB0thJYznrJemhpyOL+PcDGZ2k1QvEhHFG4fvJlGqkoXpD7JqF1Jm6bcY4DKZQG5i0VinyQHwULGXrKqRag==|00001000000604317583||

Facturar en línea premium® CFDI  
 Descargue gratis este comprobante  
 en formato digital .XML ingresando a [fel.blikon.com/xml](http://fel.blikon.com/xml)

Para Facturar en Línea ingresa a [fel.blikon.com](http://fel.blikon.com)

Este documento es una representación impresa de un CFDI.





**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos

**RECAUDACIÓN**  
Dirección General  
de Recaudación

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS  
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuestal: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 211110080010302

**DATOS DEL VIATICANTE**

<b>Nombre:</b>	<u>ROSARIO VILLEGAS MIRANDA</u>	<b>R.F.C.:</b>	<u>VIMIR7702276T7</u>
<b>Puesto:</b>	<u>SUPERVISOR</u>	<b>No de Empleado:</b>	<u>1300328</u>
<b>Area de Adscripción:</b>	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

**Oficio de Comisión No:** SDV0239/2020 **De Fecha:**

<u>18</u>	<u>SEPTIEMBRE</u>	<u>2020</u>
-----------	-------------------	-------------


"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

**Lugar y Fecha:** ORIZABA, VER A 21 DE SEPTIEMBRE DE 2020

<b>Gastos No Comprobados</b>		
<b>CONCEPTO</b>	<b>MONTO</b>	<b>MOTIVOS</b>
<u>TRASLADO EN TAXI</u>	<u>\$100.00</u>	<u>TRASLADO DE LA CIUDAD DE ORIZABA AL PUNTO DE REUNION CON EL SUPERVISOR CORDOBA, SIENDO ÉSTE LA OHE DE CÓRDOBA, PARA TRASLADARNOS A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE LA CIUDAD DE VERACRUZ, CON LA FINALIDAD DE PRACTICAR LA SUPERVISION ENCOMENDADA</u>

**TOTAL \***

<u>\$100.00</u>
-----------------

ROSARIO VILLEGAS MIRANDA  **SECRETARÍA DE HACIENDA DEL ESTADO**  
Firma del Comisionado **ORIZABA, VER**

C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO  
Vs. Bb.

\* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos

**RECAUDACIÓN**  
Dirección General  
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS  
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuesta: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 211110080010302

**DATOS DEL VIATICANTE**

<b>Nombre:</b>	<u>ROSARIO VILLEGAS MIRANDA</u>	<b>R.F.C.:</b>	<u>VIMIR7702276T7</u>
<b>Puesto:</b>	<u>SUPERVISOR</u>	<b>No de Empleado:</b>	<u>1300328</u>
<b>Area de Adscripción:</b>	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

**Oficio de Comisión No:** SDI/0239/2020 **De Fecha:**

<u>18</u>	<u>SEPTIEMBRE</u>	<u>2020</u>
-----------	-------------------	-------------

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

**Lugar y Fecha:** ORIZABA, VER A 22 DE SEPTIEMBRE DE 2020

<b>Gastos No Comprobados</b>		
<b>CONCEPTO</b>	<b>MONTO</b>	<b>MOTIVOS</b>
<u>TRASLADO EN TAXI</u>	<u>\$100.00</u>	<u>TRASLADO EN TAXI DE HOTEL A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ PARA REALIZAR LA SUPERVISION INTEGRAL Y DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ A HOTEL</u>

  
**ROSARIO VILLEGAS MIRANDA**  
Firma del Comisionado  
OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO  
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
ORIZABA, VER



**TOTAL \***

<u>\$100.00</u>
-----------------

  
**C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO**  
Vo.Bo.

\* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos

**RECAUDACIÓN**  
Dirección General  
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS  
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuestal: **DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION** Clave: 211110080010302

**DATOS DEL VIATICANTE**

<b>Nombre:</b>	<u>ROSARIO VILLEGAS MIRANDA</u>	<b>R.F.C.:</b>	<u>VIMIR7702276T7</u>
<b>Puesto:</b>	<u>SUPERVISOR</u>	<b>No de Empleado:</b>	<u>1300328</u>
<b>Area de Adscripción:</b>	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

**Oficio de Comisión No:** SDI/0239/2020 **De Fecha:**

<u>18</u>	<u>SEPTIEMBRE</u>	<u>2020</u>
-----------	-------------------	-------------

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

**Lugar y Fecha:** ORIZABA, VER A 23 DE SEPTIEMBRE DE 2020

<b>Gastos No Comprobados</b>		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
<i>TRASLADO EN TAXI</i>	<i>\$100.00</i>	TRASLADO EN TAXI DE HOTEL A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ PARA REALIZAR LA SUPERVISIÓN INTEGRAL Y DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ A HOTEL.

**ROSARIO VILLEGAS MIRANDA**  
*Firma del Comisionado*



TOTAL \*

**\$100.00**

**C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO**  
*Vp. Ba.*

OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO  
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
ORIZABA, VER

\* La suma de los viaticos comprobados y el monto de los viaticos erogados sin documentación comprobatoria no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN  
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN  
Dirección General  
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS  
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 211110080010302

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre:	<u>ROSARIO VILLEGAS MIRANDA</u>	R.F.C.:	<u>VIMIR7702276T7</u>
Puesto:	<u>SUPERVISOR</u>	No de Empleado:	<u>1300328</u>
Area de Adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/0239/2020 De Fecha: 

<u>18</u>	<u>SEPTIEMBRE</u>	<u>2020</u>
-----------	-------------------	-------------

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

Lugar y Fecha: ORIZABA, VER A 24 DE SEPTIEMBRE DE 2020

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
<u>TRASLADO EN TAXI</u>	<u>\$100.00</u>	<u>TRASLADO EN TAXI DE HOTEL A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ PARA REALIZAR LA SUPERVISION INTEGRAL Y DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ A HOTEL</u>

ROSARIO VILLEGAS MIRANDA  
Firma del Comisionado



OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO  
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
ORIZABA, VFP

TOTAL \* 

<u>\$100.00</u>
-----------------

C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO  
Vo.Bo.

\* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos

**RECAUDACIÓN**  
Dirección General  
de Recaudación

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS  
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuesta: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 211110080010302

**DATOS DEL VIATICANTE**

<b>Nombre:</b>	<u>ROSARIO VILLEGAS MIRANDA</u>	<b>R.F.C.:</b>	<u>VIMIR7702276T7</u>
<b>Puesto:</b>	<u>SUPERVISOR</u>	<b>No de Empleado:</b>	<u>1300328</u>
<b>Area de Adscripción:</b>	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

**Oficio de Comisión No:** SDI/0239/2020 **De Fecha:**

<u>18</u>	<u>SEPTIEMBRE</u>	<u>2020</u>
-----------	-------------------	-------------

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

**Lugar y Fecha:** ORIZABA, VER A 25 DE SEPTIEMBRE DE 2020

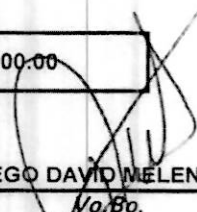
<b>Gastos No Comprobados</b>		
<b>CONCEPTO</b>	<b>MONTO</b>	<b>MOTIVOS</b>
<u>TRASLADO EN TAXI</u>	<u>\$100.00</u>	<u>TRASLADO DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE LA CIUDAD DE CORDOBA A LA CIUDAD DE ORIZABA, UNA VEZ CONCLUIDA LA SUPERVISION INTEGRAL DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ.</u>

  
**ROSARIO VILLEGAS MIRANDA** OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO  
*Firma del Comisionado* VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
ORIZABA, VER.



TOTAL \*

<u>\$100.00</u>
-----------------

  
**C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO**  
*Va. Bo.*

\* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.