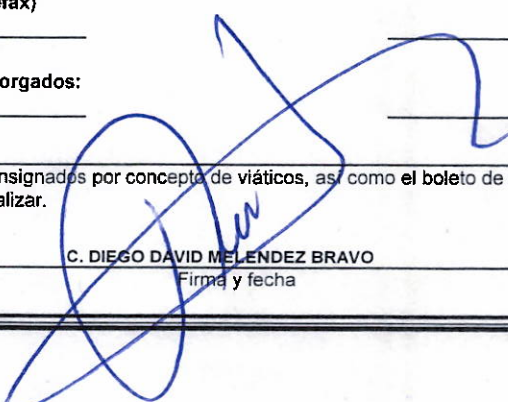


REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		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>C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO</u>	No. de personal: <u>1260452</u>																		
Cargo: <u>SUBDIRECTOR DE INGRESOS</u>																			
Adscripción: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN</u>																			
Residencia: <u>XALAPA; VER</u>																			
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">III</td> <td align="center">3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3												
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																	
	III	3																	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																			
Destino	Periodo																		
O.H.E. AGUA DULCE, NANCHITAL Y LAS CHOAPAS.	Inicio 31/03/2022	Término 01/04/2022																	
Nacional:																			
Internacional:																			
Alimentación y Hospedaje			1 \$1,000.00 \$1,000.00																
Solo Alimentación			1 \$300.00 \$300.00																
Solo Hospedaje																			
Totales:			\$1,300.00																
Importe Total de Viáticos																			
\$1,300.00			(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)																
(Número)			(Letra)																
Tipo de Transporte																			
Avión	Autobús	Tren																	
Importe \$	Importe \$	Importe \$																	
Otro:	Importe \$																		
TAXI																			
			<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> </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)																			
(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.																			
 C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO 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	_____ 1 _____	Hojas adicionales a la presente.
Objetivo de la Comisión	_____	
ASISTIR A LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO EN AGUA DULCE, NANCHITAL Y LAS CHOAPAS PARA LA SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES INHERENTES A DICHAS O.H.E.		
Principales actividades a desarrollar:	_____	Hojas adicionales a la presente.
REALIZAR SUPERVISION DE LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS EN CADA UNA DE LAS OFICINAS MENCIONADAS.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$840.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$649.50	_____ 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:		
\$1,489.50		MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
		
		MTRO. DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. _____	MTRO. DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe:		
SE REALIZO CON ÉXITO LA COMISIÓN DESIGNADA EN LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO		
Declaración:		En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente
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. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO	
	Nombre y Firma del Servidor Público	



Xalapa, Ver., a 29 de marzo de 2022.
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN.
Oficio No. DGR/2636/2022.
Asunto: Se asigna comisión oficial.

C. DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO
SUBDIRECTOR DE INGRESOS
P R E S E N T E.

Por medio del presente, me permito informar a Usted que ha sido designado para realizar la comisión que en seguida se detalla.

Lugar:	Agua Dulce, Nanchital y Las Choapas Ver.
Periodo:	31 de marzo y 1 de abril de 2022.
Objetivo	Asistir a las Oficinas de Hacienda del Estado en Agua Dulce, Nanchital y Las Choapas, para la supervisión de actividades inherentes a dichas O.H.E.

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN		
RECIBIDO		
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS		
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN		
HORA	29 MAR 2022	ANEXOS
14:52		
SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS		
*SE RECIBE DOCUMENTACIÓN SUJETA A REVISIÓN Y		
AUTORIZACIÓN DEL ÁREA COMPETENTE*		
FIRMA DE RECIBIDO:		

ATENTAMENTE

MTRO. DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN

C.c.p. Lic. Esmeralda Batiza Sonl.-Jefa del Departamento de Control de Personal.-Para su conocimiento.-Presente.





Expedido en
Av. Universidad Veracruzana KM 8

Santa Rosa Coatzacoalcos
Veracruz Mexico 96538

FIDEICOMISO F/1596
SANTA FE 481 PISO 7

CRUZ MANCA, CUAJIMALPA DE MORELOS
CIUDAD DE MEXICO MEXICO 05349
FFX121005C6A

ONE COATZACOALCOS
Reservaciones : (01-800) 504 5000 / 53 26 69 00
Contacto hotel : 9218009000
Email Hotel : gg1ctfr@posadas.com

FACTURA

Certificado 00001000000504981051
Fecha de Emisión 2022-04-01 09:12:42
No. Certificado SAT 00001000000504041684
Folio (UUID) 50D8CE92-3764-4626-9997-CF7D4C56CA46
Fecha de Certificación del CFDI 2022-04-01 09:12:46 **Folio (xml):**122397

Tipo régimen : 601

DATOS DE FACTURACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
SFP000520C28
Uso CFDI : G03

Huesped : MELENDEZ, DIEGO
Estandia : 20220331 20220401 Folio : 188975 - 0 HAB : 710 Reservación : | 226943 1
Cajero : AGA Formato de Factura : 00 Referencia : F1CTFR196229
Contra Code : OPSALE Compañía : PARTICULAR

PRODUCTOS Y SERVICIOS

Cantidad	Unidad de medida	Clave Producto	Concepto	Precio Unitario	Importe
1	E48	90111800	RENTA DE HABITACION Impuesto Traslado: IVA Tasa/Cuota: 0.160000 Tipo Factor: Tasa Importe \$132.34 Base: 827.12	827.12	827.12
				Sub Total	827.12
				IVA(0.16)	132.34
				ISH	16.54
				Total Facturado	976.00

*** NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N. ***

Método de Pago : PUE

Forma de Pago : 01 PaidOut : 0.00
MONEDA : MXN Propina : 0.00
T.C : 1.000000 Total a Pagar : 976.00

Sello Digital del CFDI

GwMO8evXHe6WLS5GBZgKpjdQSKh9idOBKyrGboVDDd1/aHf2d0C3dKN3dUvPiYtkT9aWE66gcNnJx2CMrBlrXYHpxXQN50qdpCYyg2oJtCDMhynGP59VM
XHIBcUvAEpgtv0wHhzuhi4uRG2naj8WbUuMROvOqLqBLTuj6ex3fXR2Vmqmq9gMyCNLpzA2BjgePIYWEuuHFdUemzDGLC78YsgwBgNQDyAXNus7a+Ojaj
Q/e3YJ1n33H3Q0mionXZF65hKQ8Fz7/CfUSHXTmKcJwP2flvrs/nZ5ilMY6YBxyaUb9hdbzXO1bPJl8/mQY1r+WCxrx3nQYg==

Sello Digital

Qn/z1a7jO7F+JM/3BEX65Q8L+nvkAXMD/mbo8Qspiz4dnXJalkJu6FHgTcwfqAlpn2ap8qsrJA6jDVFUibY6Cv1+Wf5Bk3C9U9093uOxJexCR0FDPuGIBCsBQrq+
Lv8iyVsZE7tTycoHP9THBCCnQR+WA8dk3+7s+b171QL1TXMBdCwBShH0WD1SP3KisoXfjg+ctrEQR2bepopq7iqBSB5alGZqzCaaVrBDWWJz1UzlvF9nZ19W
sN9biyl+e27PXVqR7IGrt9EA9i05bikIE6DyzNYvowMboccfDYdFOMSP8qH4jSID1jXabdmZqouTYuVn0ZeA==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|50D8CE92-3764-4626-9997-CF7D4C56CA46|2022-04-01T09:12:46|EFA100217SU5|GwMO8evXHe6WLS5GBZgKpjdQSKh9idOBKyrGboVDDd1/aHf2d0C3dKN3dUvPiYtkT9aWE66gcNnJx2CMrBlrXYHpxXQN50qdpCYyg2oJtCDMhynGP59VMXHIBcUvAEpgtv0wHhzuhi4uRG2naj8WbUuMROvOqLqBLTuj6ex3fXR2Vmqmq9gMyCNLpzA2BjgePIYWEuuHFdUemzDGLC78YsgwBgNQDyAXNus7a+OjajQ/e3YJ1n33H3Q0mionXZF65hKQ8Fz7/CfUSHXTmKcJwP2flvrs/nZ5ilMY6YBxyaUb9hdbzXO1bPJl8/mQY1r+WCxrx3nQYg==|00001000000504041684||

Si su factura presenta algún error, podrá solicitar la modificación dentro de las 24 horas siguientes y dentro del mismo mes en que se emitió este documento, contactando a Servicio a Huéspedes del hotel
Tome nota que la nueva factura saldrá con la fecha de reemisión. La fecha de consumo no cambia

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI
Debo y pagaré a FIDEICOMISO F/1596
I agree to pay the balance due to FIDEICOMISO F/1596





TERESA DEL ROSARIO MUÑOZ GOMEZ

RFC: MUGT570615FKS
 JOHN SPARK 1007
 MARIA DE LA PIEDAD, COATZACOALCOS
 COATZACOALCOS, VERACRUZ CP: 96410
 Tel.:

Régimen Fiscal: (612) Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Factura

S11369

Fecha de emisión

31/mar./2022 19:39:55

Lugar de expedición

CP: 96410

Tipo de comprobante

(I) INGRESO

Moneda

(MXN) Moneda nacional

Datos del receptor

RFC: SFP000520C28

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

AVENIDA XALAPA 301
 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES

XALAPA, VER CP: 91017

Uso del CFDI: (G03) Gastos en general

Orden de compra

Condiciones / plazos

CONTADO

Vendedor

No.	Clave Prod./Serv.	Descripción	Unidad de medida	Cant.	Precio Unitario	Importe
1	90101500	CONSUMO DE ALIMENTOS	SERVICIO (E48)	1	301.29	301.29

Sigue nuestras promociones en:



Sabogarestaurantbar

Horario: Lunes

13:00 hrs. a 24:00 hrs.

Horario: Martes a Domingo

07:00 hrs. a 24:00 hrs.

Contamos con Salón de Eventos Ejecutivo
 (Cap. max. 150 personas).

Y Sala de Juntas para 10 personas.

(Trescientos cuarenta y nueve pesos 50/100 m.n.)

Documento elaborado en línea.



Subtotal	301.29
IVA 16%	48.21
Total	349.50

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

¡1 1qZ7967516-4986-604D-B2E3-64377C365254|2022-03-31T19:40:22|S|CD110105654|WT1C|2T|mg3HFD8GU4rq6+RyqhwFhnlwF2niq+GbnEmhTGFofYAB7QV5X
 T38FqKwQ9VpSzt+0+r5aM7QGPGUgeVnq8eXE4w1L9CTn9CskQrr4wYQZTFcE1EwBKLsDOl47z1SmlLuz3s25118Aigc4aQ7JL50p1FhTixiG0zsaQeG9J6ZS29TT1wGueFUHzZ+0OuDXHJQLWg0RsdnPPGvXZbYbd2TglzJyZ3yXYogPHUQHv66HdF+pbBB+HCqCkXxaaNniH+ZX1bGTCEmpqdUUAH8Nwdo5mORC6sUIV62GyWkWD1OnKvm8ZHopw==

Sello digital del CFDI:

WT1C|2T|mg3HFD8GU4rq6+RyqhwFhnlwF2niq+GbnEmhTGFofYAB7QV5X T38FqKwQ9VpSzt+0+r5aM7QGPGUgeVnq8eXE4w1L9CTn9CskQrr4wYQZTFcE1EwBKLsDOl47z1SmlLuz3s25118Aigc4aQ7JL50p1FhTixiG0zsaQeG9J6ZS29TT1wGueFUHzZ+0OuDXHJQLWg0RsdnPPGvXZbYbd2TglzJyZ3yXYogPHUQHv66HdF+pbBB+HCqCkXxaaNniH+ZX1bGTCEmpqdUUAH8Nwdo5mORC6sUIV62GyWkWD1OnKvm8ZHopw==

Sello digital del SAT:

H4bLwyyDvqZQDrblAfp4izavJTWdymlL9pwmPOP3E1e1TKVWIBtePgd10RvHMNleAPmC55TaZ8XcfoZgPQYAkvv2g83niVWUkH37aNLzOz50KFNnczfREByYkoOIsE1D
 uDX12KcpDlzyIbAld1Zay5ecVEDVG180x0BVRZAHypLY01URubf3CQvYJQOaw5e5FuRiFmYJb84gRmoD1zWClknQus9Tn071B50nOG+Y6FGJLDPCT6WLF6DlW8Ur
 nzyRPweuFWwpe3blUgZqB7kXYYPu5aZPlewtOL6+YV0BZQEXLzRk8x9IG30+Mfw==



Folio Fiscal
 27987518-4986-604D-B2E3-64377C365254

Fecha y hora de certificación
 31/mar./2022 19:40:22

Certificado del emisor
 00001000000509527408

Certificado del SAT
 00001000000502000436

Método de pago
 (PUE) Pago en una sola exhibición

Forma de pago
 (28) Tarjeta de débito

Este documento es una representación impresa de un CFDI.

CFDI 3.3

MARISCOS "EL COMPA TRINI"

RFC emisor: MEGT6506103B4
 Nombre emisor: TRINIDAD MENDEZ GUILLEN
 Folio: 1714
 RFC receptor: SFP000520C28
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS PLANEACION
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: E5E11DB6-56DA-45F7-B238-7291345BC180
 No. de serie del CSD: 00001000000510618216
 Serie: A
 Código postal, fecha y hora de emisión: 96770 2022-04-04 12:46:32
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	E48		258.62	258.62				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 01/04/2022				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.0000%	41.38

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 258.62
 Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 41.38
 Total \$ 300.00

Sello digital del CFDI:

JGN26fHEF1DLszBnDwrRYcxDy7Wys3AfbW1aL8yhpZ2YnbD27zrp1mAaLOIB6DxXNWqZVqLq590UBPzloc94IxsVqx0I81QManzDrPce/y8O1ej/TFYU6I2hFIVG26yYFewvnt/wGkFcsZt8rvkLd+Bhtch5lyKLqAGD51KAiVE+uc4IMRHvZRzDYghCVcQOvXZIVBz/TIOhDj9mS9zemjLzW97A2b5aHkc+HW8htmP0T/owkd8WANSXylmXhZi92jGhp3MkPIICK2wBz5K3knrxjoa24GRAsJ0IAsQqUAmSkM8xtsGRqdr8+wmAwbs/EZDnHJ9YB2B3JnSceZY5g==

Sello digital del SAT:

SfObCRZPAuOt+MnWwrOZ66Z7jCs92EVx8D2cD4aQ4Q9a1KsZylSL4hx7mwFvg1xIFjv7FbDo1BjbxMWCOKnMc5x+MbKwVhSg6z8H+xglBHI99/dAydhmKEA2M0vstQICz53O1C85OTsF/kcFv23Yz99s0ZGDle+w2i6ilJ3C7Bw6A7xZYAZNIAnWUMVgBdRDcoUZenSRJyrP3h818dJRSMQUQFkinf5XFYMZA/Tobs7bRS6wSWKLE2jiOZfPiaHngDNjrpGYwt7RILKpsKI9zW9Ky7IXft4Q+K4kZ+tocuuDOnH98wul8GyTzTZBI1zfybu/FO1LnDgJM0CZnA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|E5E11DB6-56DA-45F7-B238-7291345BC180|2022-04-04T12:47:18|SAT970701NN3|JGN26fHEF1DLszBnDwrRYcxDy7Wys3AfbW1aL8yhpZ2YnbD27zrp1mAaLOIB6DxXNWqZVqLq590UBPzloc94IxsVqx0I81QManzDrPce/y8O1ej/TFYU6I2hFIVG26yYFewvnt/wGkFcsZt8rvkLd+Bhtch5lyKLqAGD51KAiVE+uc4IMRHvZRzDYghCVcQOvXZIVBz/TIOhDj9mS9zemjLzW97A2b5aHkc+HW8htmP0T/owkd8WANSXylmXhZi92jGhp3MkPIICK2wBz5K3knrxjoa24GRAsJ0IAsQqUAmSkM8xtsGRqdr8+wmAwbs/EZDnHJ9YB2B3JnSceZY5g==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-04-04 12:47:18
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

