



Xalapa, Ver., a 02 de septiembre de 2022.
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN.
Oficio No. DGR/7423/2022.
Asunto: Se asigna comisión oficial.

MTRA. NORA IVONNE ALMORA BAUTISTA
NUM. DE PERSONAL 1257105
PRESENTE.

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

Lugar:	Martínez de la Torre
Periodo:	Día 7 de Septiembre del año 2022
Objetivo	Asistir a la Oficina de Hacienda en la ciudad de Martínez de la Torre para dar seguimiento al programa de abatimiento de rezago de multas en la oficina previamente señalada.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

L.E. DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN

Recibi,
Nora Ivonne Almora
Bautista
2022
06/09/2022





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

Folio No. <u>16</u>																		
Fecha: <u>08/09/2022</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>MTRA. NORA IVONNE ALMORA BAUTISTA</u>	No. de personal: <u>1257105</u>																	
Cargo: <u>JEFA DE DEPARTAMENTO</u>																		
Adscripción: <u>DEPTO. DE VERIF. Y CTROL. DE OBLIG. DE IMPTOS. FED.</u>																		
Residencia: <u>XALAPA VER.</u>																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III												
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																
	III																	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																		
Destino	Periodo	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
	Inicio Término																	
Nacional: <u>MARTINEZ DE LA TORRE, VER.</u>																		
Internacional:																		
Alimentación y Hospedaje																		
Solo Alimentación	07/09/2022 07/09/2022	1	\$300.00	\$300.00														
Solo Hospedaje																		
Totales:				\$300.00														
Importe Total de Viáticos																		
\$300.00	(Número)	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)		(Letra)														
Tipo de Transporte																		
Avión	Autobús	Tren																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
Otro:	Importe \$																	
TRASLADO EN VEHICULO OFICIAL, VER VIATICO 15																		
			<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)																		
(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.																		
				08/09/2022														
Firma y fecha																		



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN

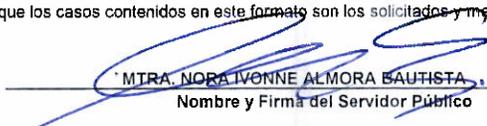
Subsecretaría de
Ingresos

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 LA O.H.E. EN LA CIUDAD DE MARTINEZ DE LA TORRE, VER., PARA IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE NOTIFICACION DE MULTAS DE IMPUESTOS FEDERALES.		
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente		
TRASLADARSE A LA CD. DE MARTINEZ DE LA TORRE.		
SUPERVISAR EL AVANCE DEL REZAGO DE MULTAS EN LA O.H.E. DE MARTINEZ DE LA TORRE.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	_____	DGR/7423/2022 Oficio de Comisión
Alimentación	\$250.00	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:		
\$250.00		(DOSCIENTOS CINCUENTA 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		Vo. Bo.
C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO		
Informe de la Comisión		
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 CUMPLIO CON LA INSTRUCCIÓN EMITIDA EN EL OFICIO DE COMISIÓN, REALIZANDO TODAS LAS ACTIVIDADES 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.		
 MTRA. NORA IVONNE ALMORA BAUTISTA Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO



Consorcio Restaurantero del Sureste, S.A. de C.V.

CRS141126AK5

RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales
Carretera Nacional Xalapa Perote, Km. 4.5, Centro, 91300, Banderilla, Banderilla,
Veracruz, México
Tel. 228 811 02 19

SUCURSAL

BLVO DANTE DELGADO RANNAURO, S/N, LOC. JAVIER ROJO GOMEZ, 93650, LOC. JAVIER ROJO
GOMEZ, TLAPACOYAN, Veracruz, México
Tel. 012323244241

CLIENTE

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
SFP000520C28

USO CFDI: G03 - Gastos en general
91017, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz, México

Factura A 44127

FOLIO FISCAL (UUID)

666C4658-F77A-4745-A8AC-196D94A035CF

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000413073350

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000413759623

FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN

2022-09-07T18:52:42

RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN

SVT110323827

FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI

2022-09-07T18:41:38

LUGAR DE EXPEDICIÓN

93650

CONCEPTOS

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.00	E48	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 215.52	\$ 215.52

Clave Prod. Serv. - 90101500 Establecimientos para comer y beber

Impuestos:

Traslados:

002 IVA Base - \$ 215.52 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 34.48

IMPORTE CON LETRA

DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

01 - Efectivo

MÉTODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL \$ 215.52
 TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 34.48
 TOTAL \$ 250.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

QQiTeHI+hMjjeLhYSF2YgruK34WpbfqM/sCO8VMyy3FyKInqN5vJf3W45On4DCS66WVjV8VVeA1r7SnuPcmsdQ63sm91TDfTDxZ6fRpxlr29Ehz7foA8nF0AW2C0ZLvx
8FTIbtGrz+kQEi8MB28PumwP3UeudXGNoZq+syN6lgCsT5Jmnnl8eqPxCVZEfBa77gZknrJfbcygpHdZiSoFjateJWx1DsyI2G0orV2QXQjx454UJzKzw5jITGD5QsIAq49x
C5FerE51Aj3xXT0HEN4dQ5C76TqqY/xUDYV5VUHV5tOaOfHsjNXp2JGR6WQaJFyx3X/HQd/pUmaUA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

qaH7oEqVzzYekDTKQ7WnqE2es3CekKGSgNKz+ozplz/0DRPY+a2SBg18RYx6HZhrCbl71CiuaRDizjZg3g2GLDzppOvdlb+4/PaothjNLSHPKlJB9x3fjb3wDyCaPnDbF
4CykUI0hr4Wg1rVM8wRsCrftFLgRB4bRbxiskpg4fv0hsBDnePsAwcN44dSVnkbBROy/Dyk5HnskbAw3mrvVYQkk/5M8e7cl7g5bZFBqOs+legZmqUdmDSiw+0A3o5
0gFNHpxlCyrTxgnjXs+0r2cui+7RC1UQ85sZ5C259W5kNbHD+Xqk4cu3SPwOcfktUrN/HUVbod/wSg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|666C4658-F77A-4745-A8AC-196D94A035CF|2022-09-07T18:52:42|SVT110323827|QQiTeHI+hMjjeLhYSF2YgruK34WpbfqM/sCO8VMyy3FyKInqN5vJf3W45On4DCS66WVjV8VVeA1r7SnuPcmsdQ63sm91TDfTDxZ6fRpxlr29Ehz7foA8nF0AW2C0ZLvx8FTIbtGrz+kQEi8MB28PumwP3UeudXGNoZq+syN6lgCsT5Jmnnl8eqPxCVZEfBa77gZknrJfbcygpHdZiSoFjateJWx1DsyI2G0orV2QXQjx454UJzKzw5jITGD5QsIAq49x05FerE51Aj3xXT0HEN4dQ5C76TqqY/xUDYV5VUHV5tOaOfHsjNXp2JGR6WQaJFyx3X/HQd/pUmaUA==|00001000000413073350||

Facturar en línea premium® CFDI
Descargue gratis este comprobante

en formato digital .XML ingresando a: fel.blikon.com/xml

Para Facturar en Línea ingresa a: fel.blikon.com

Este documento es una representación impresa de un CFDI.