



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. _____				
		Fecha: _____				
Presentar solo para comprobación de Viáticos						
Datos de la Unidad Responsable						
Clave	2711	Nombre SUBSECRETARIA DE INGRESOS				
Datos del Servidor Público Comisionado:						
Nombre:	C. BRANDON RAFAEL LÓPEZ MARTÍNEZ					
Cargo:	ANALISTA ADMINISTRATIVO					
Adscripción:	DEPTO. DE ATENCIÓN A CONTRIBUYENTES.					
Residencia:	XALAPA; VER					
	No. de personal:	1414049				
	Nivel y Zona:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center">Nivel</td> <td align="center">Zona</td> </tr> <tr> <td align="center">III</td> <td></td> </tr> </table>	Nivel	Zona	III	
Nivel	Zona					
III						
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:						
Destino	Periodo					
O.H.E. VERACRUZ	Inicio 23/06/2022	Término 23/06/2022				
Nacional:						
Internacional:						
Alimentación y Hospedaje						
Solo Alimentación						
Solo Hospedaje						
Totales:						
	No.Días	Cuota por día \$				
	1	\$300.00				
		Viáticos \$				
		\$300.00				
		\$300.00				
Importe Total de Viáticos						
\$300.00	(TRESCIENTOS PESOS 00:100 M N)					
(Número)	(Letra)					
Tipo de Transporte						
Avión	Autobús	Tren				
Importe \$	Importe \$	Importe \$				
Otro:	Importe \$					
TAXI						
	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. BRANDON RAFAEL LÓPEZ MARTÍNEZ 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

TRASLADARSE EN LA UNIDAD NISSAN NP-300 CON LA FINALIDAD DE HABILITAR MAS CAJAS DE COBRO EN LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ 5 DE MAYO .

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.

HABILITAR CAJAS DE COBRO EN LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ.
BRINDAR APOYO EN LA REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN POR EL PROGRAMA DE CANJE 2022

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje.	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	SDI/DEOHE/1061/2022 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$292.00	_____ 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 telfax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$292.00 (Número) (DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100M.N.) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia _____ (Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público _____ (Número) _____ (Letra)

Autorización _____ (Letra)

C. GERARDO ZAMORA PINEDA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENLACE CON O H E
Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión
C. C. GERARDO ZAMORA PINEDA
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe:

SE REALIZO LA COMISIÓN ENCOMENDADA, PARA LA HABILITACIÓN DE CAJAS EN LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ

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. BRANDO RAFAEL LOPEZ MARTINEZ
Nombre y Firma del Servidor Publico



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General
de Recaudación

Subsecretaría de Ingresos
Oficio No. SDI/DEOHE/1061/2022
Asunto: Se informa comisión.
Xalapa, Ver. a 22 de junio de 2022

C. BRANDON RAFAEL LÓPEZ MARTÍNEZ
ANALISTA ADMINISTRATIVO
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A CONTRIBUYENTES
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	O.H.E. VERACRUZ, 5 DE MAYO.
Periodo	23 DE JUNIO DE 2022
Objetivo	Trasladarse en la unidad Nissan np-300, con la finalidad de habilitar cajas de cobro, y brindar apoyo en revisión de documentación de los Contribuyentes, en la Oficina de Hacienda del Estado Veracruz, 5 de mayo.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE INGRESOS

C.GZP/yicp

Rec: 6: 04: g: na

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





LA BAMBA MARISCOS (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 :	BAFA50033
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	23/06/2022 18:20:02
Domicilio :	AV. XALAPA # 301 COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	No. Cert. :	00001000000507702966
Ciudad/Estado	XALAPA VERACRUZ	Tipo de Uso :	G03 Gastos en general
C.P. Receptor	91017		

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	251.72	251.72

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	251.72
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	40.28
** (DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)**				Total :	292.00

No. Certificado SAT 00001000000503727538 RFC del proveedor de certificación: Folio Fiscal
 Fecha de Certificación 23/06/2022 18:21 SAD110722MQA 6DEE5E15-128B-4260-A1E5-42F2E3D7A465

Sello digital del CFDI :

NdRt7dl6736XREzZF2WufRAr53FeH58JtzxEbUvFdfV+IwsT3tN8nNdaEgixo7NDDsXuTDTh67DgzvqiAwgGJLRJkFpBYnEckoVXBzm8Tc0r7apHrWr8nrxsxeuENxX60+IGUpkqpbvGFMucrwMnhdKlmmkAcPQJ3T+K85ta918NleRPu4PJ2SJl8on85TB8kYUKqFy6UToUWv2gBGE9eET+gRZzdnlFbvJvY3ByciUcCmWB+7rt5/uawvEe7u4hcWRYp9VPuVFnOxDP4AmpIjbapdoCzudzDW3kT3DoXWeXWCI451RtoEnlsav/IR9LZVDcGwof37wlK9B97zkQ==



Sello digital del SAT :

WQdJhEq++UodUsaQ9hpPm/0TWR5YHDIFO+uOzIsfRdCTPfmYhqi3qWnEefx9ZfLNMg1Img6hkMCbPxsilAU0lqsbvCVfntFVXIZ/WWWK2PvfjZhw3CX9BhczYT60OnZz4pKaOuXLnuHbBBT4WqBZ4e0rtYwLBGUS5eTBDVLTl3kV07/P4fG6Ejwj1vo7qU7K2Q3gdhAqPR1VIYITikrEynOrjQvmSWEDECq3ypK/3Kmb7pDaovajDNHSzB40bUdfC+JdaQ8v3457ObZUGSn2zFbw6G+2F82myVK4dcw7BtlPBM/mZwRhztALN0bXCNIbX5E8pHdrvA2PLhSPw==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|6DEE5E15-128B-4260-A1E5-42F2E3D7A465|2022-06-23T18:21:43|SAD110722MQA|NdRt7dl6736XREzZF2WufRAr53FeH58JtzxEbUvFdfV+IwsT3tN8nNdaEgixo7NDDsXuTDTh67DgzvqiAwgGJLRJkFpBYnEckoVXBzm8Tc0r7apHrWr8nrxsxeuENxX60+IGUpkqpbvGFMucrwMnhdKlmmkAcPQJ3T+K85ta918NleRPu4PJ2SJl8on85TB8kYUKqFy6UToUWv2gBGE9eET+gRZzdnlFbvJvY3ByciUcCmWB+7rt5/uawvEe7u4hcWRYp9VPuVFnOxDP4AmpIjbapdoCzudzDW3kT3DoXWeXWCI451RtoEnlsav/IR9LZVDcGwof37wlK9B97zkQ==|00001000000503727538||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de LA BAMBA MARISCOS, 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

