



**SUBSEIN**  
Subsecretaría de  
Ingresos

**RECAUDACION**  
Dirección General  
de Recaudación

Gobierno del Estado de Veracruz

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No.	05		
Datos de la Unidad Responsable		Fecha:	11/08/2022		
Clave:	211110080010302.152.C.O.G291 E		Nombre:	DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN	
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>					
Nombre:	C. FRANCO ARTURO GONZALEZ SALAZAR		No. de personal:	159823	
Cargo:	SUPERVISOR DE IMPUESTOS FEDERALES				
Adscripción:	DEPTO. DE VERIF. Y CTRL. DE OBLIG. DE IMP. FED.				
Residencia:	XALAPA VER				
			Nivel y Zona:	Nivel III Zona	
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>					
Destino	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:	BOCA DEL RÍO, VER				
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	10/08/2022	10/08/2022	1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$300.00
<b>Importe Total de Viáticos</b>					
\$300.00			(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
<b>Tipo de Transporte</b>					
Avión	Autobús	Tren	Vehículo		
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Placas		
			Km. Salida		
			Km. Regreso		
Otro:			Combustibles y Lubricantes		
TRASLADO EN VEHICULO OFICIAL, VER			Peajes		
VIATICO 04			Total		
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>					
(Número)			(Letra)		
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>					
(Número)			(Letra)		
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>					
(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.					
<i>[Firma]</i>				11/08/2022	
Firma				Fecha	

ANVERSO



**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 \_\_\_\_\_ 378001

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 BOCA DEL RIO, VER., PARA IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE NOTIFICACION DE MULTAS DE IMPUESTOS FEDERALES**

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**TRASLADARSE A LA O.H.E. DE BOCA DEL RIO, VER., UBICADA EN EL WORDL TRADE CENTER. REUNION DE TRABAJO CON LOS NOTIFICADORES, PARA DARLES A CONOCER EL PLAN DE TRABAJO PARA NOTIFICAR LAS MULTAS**

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
X	Hospedaje (factura de hotel)	_____	DGR/6344/2022	Oficio de Comisión
	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 (Número) (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

**Reintegro a favor de la Dependencia** \_\_\_\_\_ (Número) \_\_\_\_\_

**Reintegro a favor del Servidor Público** \_\_\_\_\_ (Número) \_\_\_\_\_ (Letra) \_\_\_\_\_

**Autorización**

DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACION  
C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO \_\_\_\_\_ Vo. Bo.

**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.

C. FRANCO ARTURO GONZÁLEZ SALAZAR  
Nombre y Firma del Servidor Público



Xalapa, Ver., a 09 de agosto de 2022.  
**DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN.**  
Oficio No. DGR/6344/2022.  
Asunto: Se asigna comisión oficial.

**C. FRANCO ARTURO GONZÁLEZ SALAZAR**  
**ANALISTA ADMINISTRATIVO**  
**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:	Boca del Río, Veracruz.
Periodo:	El 10 de Agosto de 2022.
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda en la ciudad de Boca del Río para implementar el Programa de Notificación de Multas de Impuestos Federales.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

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



C.c.p.- L.C. Ana Lilla Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Presente.

LIC. EFC/bpm

*Recibido Oficina 10/08/22*



DOMICILIO FISCAL

GRAN CAFE DE LA PARROQUIA DE VERACRUZ  
GCP831026IGA

REGIMEN FISCAL  
601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES.

LUGAR DE EXPEDICIÓN

94298

SERIE	FOLIO
VPAME	8320
FECHA	TIPO
2022-08-10T11:21:13	INGRESO
FOLIO FISCAL	
d5594130-f979-462e-aafa-55798a458b38	

RECEPTOR							
Nombre o Razón Social				RFC			
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION				SFP000520C28			
Domicilio Fiscal				Régimen fiscal			
91017				603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS.			
Uso del CFDI							
G03 Gastos en general.							
Domicilio							
AV. XALAPA 301, COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, XALAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE							
Clave Prod Serv	Cantidad	Descripción	Clave Unidad	UDM	Precio Unitario	Descuento	Importe
90101501	1.000	Club Sanwich	E48		\$108.62	\$0.00	\$108.62

		TOTAL CON LETRA
		CIENTO VEINTISÉIS PESOS 00/100 M.N.
		FORMA DE PAGO
		01 Efectivo.
		METODO DE PAGO
		PUE Pago en una sola exhibición
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT		
[1,1jds594130-f979-462e-aafa-55798a458b38]10/08/2022 02 07 54 p. mJwmRetroK9QP6x8vulWY2CPH8UqV0GgarU3DBnDa8TVebPAJg9NN8W6w50OdwNXXSckzjHAc0ZvTslgC86dzSF4PCY79MSH83lhxW912PRGRuh21fcdMnZJQD2hhE0HP02qeksnITV2NgaZ68TvSeac19EXw8Ripap8bp6YcLIPN6FhUL330xkmAleJSlhxS983H9GmzDH15fg948ChOBMDP/gMf6jBPeSijY0ZdD888l8CgCDDC1X6nOYX8kF7X+W/XOZdk4p2QOvCTSRWkrtvTYdJVZYyLzrz7xU6wVfP6/Ak4R3Hd5VUIf9M NuPQ==[0000100000509846663]		
DESCRIPCIÓN		
ESTE ES UN COMPROBANTE FISCAL DIGITAL VERSION 4.0 DE TIPO INGRESO. EL EMISOR UTILIZO EL CERTIFICADO NO. 00001000000413841706 Y FUE TIMBRADO EL DIA 10/08/2022 02 07 54 P. M. USANDO EL CERTIFICADO DEL SAT NO. 00001000000509846663. RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACION L501306185R5		
SELLO DIGITAL DEL EMISOR		
JwmRgtq.kBQP6x8vulWY2CPH8UqV0GgarU3DBnDa8TVebPAJg9NN8W6w50OdwNXXSckzjHAc0ZvTslgC86dzSF4PCY79MSH83lhxW912PRGRuh21fcdMnZJQD2hhE0HP02qeksnITV2NgaZ68TvSeac19EXw8Ripap8bp6YcLIPN6FhUL330xkmAleJSlhxS983H9GmzDH15fg948ChOBMDP/gMf6jBPeSijY0ZdD888l8CgCDDC1X6nOYX8kF7X+W/XOZdk4p2QOvCTSRWkrtvTYdJVZYyLzrz7xU6wVfP6/Ak4R3Hd5VUIf9M uPQ==		
SELLO DIGITAL DEL SAT		
CqsjSRust5hGdymQXCHdGEH2htDxcMCQW08baUeA5szvdf4IXzeJNeKXyBq2MmVQxepkAedigXgnPK+zBFwfpXtr8uJp8o1d4JicoHJ1P O8XqNnsY2l911zEWPqd8a4zAwZRHg9aJ8mze6NgEW2HnOeQOIM97MTThkYRSD6oMgTLJk9dS0PA357vF81Vr7kqDHO5jGzRvrmE6JJ BV/GqfNSPCzXJbG6gRvYmQAA7Dn8VfPYHh27Kixy716dQJ8wRvQC3LCKe8BY5dfzFkYK5iebxdupya5Yo27RkcxkC8uJkqF54u8QxqNDvo G6ltnfA==		

SUBTOTALES			
Subtotal			\$108.62
Descuento			\$0.00
IMPUESTOS TRASLADADOS			
IVA	Tasa	16.00%	\$17.38
TOTAL			
\$126.00			
Observaciones			
No. Referencia: 31430569112114. Fecha de Consumo: 10/08 2022 11 21 13			

*Franco Antequera*

FACTURA VAUNA x \$ 75 =

MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA (TELL700816FZ9 )

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

ZARAGOZA No.286 ESQ. ARISTA COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ 91700

Lugar de Expedición : 91700

ZARAGOZA No.286 COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ TEL: (229) 9313204

DATOS DEL RECEPTOR						DATOS GENERALES		
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION					<b>FACTURA</b>		
Rfc :	SFP000520C28					Serie/Folio :	FA25022	
Domicilio :	AV. XALAPA 301 COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES C.P.91017					Fecha :	10/08/2022 20:15:08	
Ciudad/Estado	XALAPA VER					No. Cert. :	00001000000508936057	
						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	193.97	193.97

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 01 EFECTIVO

Subtotal :

193.97

\*\*( DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N. )\*\*

Impuestos trasladados

31.03

Total :

225.00

No. Certificado SAT 00001000000503727538

RFC del proveedor de certificación:

Folio Fiscal

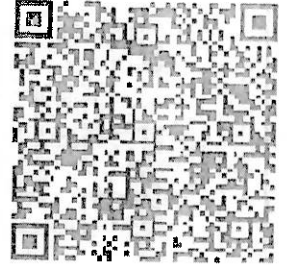
Fecha de Certificación 10/08/2022 20:15

SAD110722MQA

5DC02BF0-50F5-40F1-B362-DA41F7E197E5

Sello digital del CFDI :

ZZ9pnlh+q0cBuwJVJ4iIF+4Ryy78J/t4krv7b1aCM1aMsGTsWPGj9Hfki7aBLUaiCaeUPMz5sN5lb6X4W5lpC6v68N4yKeVANXc6LhiU8unG8elqmGotQJSe4RjkzYVfXJUDMDIfPOijX/3xu6VDKKrcvrGmkvFoNvphQRbQWRzulOJFiyshFC0BszwRNiqTTEsEmAi8lrYQ237LxWLLLVzjUzdB2pF5B6jHjrcbYGO1ay9cKYEgNk1EVTcbazKXwO02byCDDw+WuyUV2VEL1F8MjYNUtbk9aW/GhhrASrYB8NmX545Qyi8+aSKFlnuVAJfr4VaFHMJXjkmZog==



Sello digital del SAT :

nuM537NBHaU+FYebM4Mlr+7KirNMBENKY0AsxfNOVfnLpqb0Cf0HORab8YGyPlusDxQoumBUi0Pwha+4q3fecPCirb9peQ1rRcMMoY1Wu375Yzb7cdGQMxyW3xlVocDveoAkwbQttFw9WIBMoRA5thYkziZ5K6dsQNo06f5G5hmyMhbHIOIiQe6qcTY7whohlr0N0B4+jOprABPhLno1dBXVj9PK/QPizHgN08MurAdZd9wFN5tSWhU8E6olaN2n78ma+EPi9SoTxNMPOF23G9k7c/NxdmjQHLY2183nQ1TYpHgvaQuLYgktrU+a8QXz2xRhnZ87SYZMrDCU7dEqc==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|5DC02BF0-50F5-40F1-B362-DA41F7E197E5|2022-08-10T20:15:11|SAD110722MQA|ZZ9pnlh+q0cBuwJVJ4iIF+4Ryy78J/t4krv7b1aCM1aMsGTsWPGj9Hfki7aBLUaiCaeUPMz5sN5lb6X4W5lpC6v68N4yKeVANXc6LhiU8unG8elqmGotQJSe4RjkzYVfXJUDMDIfPOijX/3xu6VDKKrcvrGmkvFoNvphQRbQWRzulOJFiyshFC0BszwRNiqTTEsEmAi8lrYQ237LxWLLLVzjUzdB2pF5B6jHjrcbYGO1ay9cKYEgNk1EVTcbazKXwO02byCDDw+WuyUV2VEL1F8MjYNUtbk9aW/GhhrASrYB8NmX545Qyi8+aSKFlnuVAJfr4VaFHMJXjkmZog==|00001000000503727538||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la ciudad de VERACRUZ 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

*[Handwritten signature]*



Emitida por : HQ Computación  
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 3.3