



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN

Dirección General de
Recaudación

Subsecretaría de Ingresos
Oficio No. SI/ 2089 /2022

Hoja 1/1

Asunto: Comisión Oficial
Xalapa, Ver., a 19 de septiembre 2022

C. DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO

DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACION

P R E S E N T E

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: | Boca del Río, Ver. |
| Periodo: | Del 20 de septiembre al 20 de septiembre del 2022 |
| Objetivo: | Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz, Ver., para Supervisión y actividades inherentes a la misma. |

Por lo anterior agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.



ATENTAMENTE

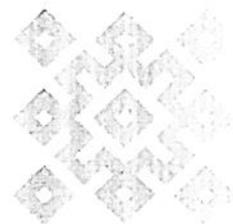

MTRA. ANA PATRICIA POZOS GARCÍA
SUBSECRETARIA DE INGRESOS



C.c.p.- L.C. ANA LILIA COXCA GUARNEROS.- Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.-Presente

DDMB/LSM

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





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | Folio No. _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|--|---------------|------------|------------|-------------------|------------|------------|----------------|--|--|--------------------------|---|--|-------------------|-------|--------|----------------|------------|-------|-----------------|-------|--|---|----------------------------|---------|------------------|------------------------|-------|----------|----------|--|--|--|--|--|--|
| Fecha: _____ | | 21-sep-22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave: _____ | 2711 | Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: <u>DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO</u> | No. de personal: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: <u>DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN</u> | 1260452 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adscripción: <u>SUBSECRETARÍA DE INGRESOS</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">I</td> <td></td> </tr> </table> | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Destino</th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>20/09/2022</th> <th>20/09/2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BOCA DEL RIO, VER</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td align="right">Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Destino | Periodo | | 20/09/2022 | 20/09/2022 | BOCA DEL RIO, VER | | | Internacional: | | | Alimentación y Hospedaje | | | Solo Alimentación | | | Solo Hospedaje | | | Totales: | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">\$420.00</td> <td align="center">\$420.00</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | | No.Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | 1 | \$420.00 | \$420.00 | | | | | | |
| Destino | | Periodo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 20/09/2022 | 20/09/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BOCA DEL RIO, VER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No.Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | \$420.00 | \$420.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos <u>\$420.00</u> (Número) | | <u>(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN)</u> (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Avión | Autobús | Tren | | | | Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | <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 | _____ | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vehículo | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Placas | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Salida | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Regreso | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Combustibles y Lubricantes | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peajes | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Otro:</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td>TAXI</td> <td> </td> </tr> </table> | Otro: | Importe \$ | TAXI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otro: | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAXI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ DIEGO DAVID MELÉNDEZ 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

Objetivo de la Comisión: _____ Hojas adicionales a la presente.
ASISTIR A LAS OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RIO. VER. PARA SUPERVISIÓN Y ACTIVIDADES INHERENTES A LA MISMA.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.
TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RIO VER. PARA SUPERVISIÓN Y ACTIVIDADES INHERENTES A LA MISMA.

Documentos de Comprobación

| De Viáticos y gastos de Viaje: | Importe S | Administrativos de la Comisión |
|--|-----------|--|
| Hospedaje (factura de hotel) | | SI/2089/2022 Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | \$294.00 | 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:
\$294.00 (Número) (DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MN) (Letra)

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

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

Autorización

MTRA. ANA PATRICIA POZOS GARCÍA

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C.
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe
SE CUMPLIÓ CON LA INSTRUCCIÓN EMITIDA EN EL OFICIO DE COMISIÓN. REALIZANDO TODAS LAS ACTIVIDADES AL 100%.

En caso de ser 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.

DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO
Nombre y Firma del Servidor Público



RESTAURANT EL BAYO, S.A. DE C.V. (RBA010419ED9)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

CARMEN PEREZ S/N COL. FORMANDO HOGAR VERACRUZ VERACRUZ 91897

Lugar de Expedición : 91789

CARMEN PEREZ S/N COL. FORMANDO HOGAR VERACRUZ VERACRUZ

| DATOS DEL RECEPTOR | | | | | | DATOS GENERALES | | |
|--------------------|---|--|--|--|--|-----------------|-----------------------|--|
| Razón Social | SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION | | | | | FACTURA | | |
| Rfc : | SFP000520C28 | | | | | Serie/Folio : | A51962 | |
| Domicilio : | AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES C.P. 91017 | | | | | Fecha : | 20/09/2022 15:14:38 | |
| Ciudad/Estado | XALAPA VER. | | | | | No. Cert. : | 00001000000504859264 | |
| | | | | | | 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 | 253.45 | 253.45 |

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 01 EFECTIVO

Subtotal : 253.45

*(DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)**

Impuestos trasladados 40.55

Total : 294.00

No. Certificado SAT 00001000000503727538

RFC del proveedor de certificación:

Folio Fiscal

Fecha de Certificación 20/09/2022 15:14

SAD110722MQA

E84C08A2-D222-485E-A05E-E96CCA7A4B0F

Sello digital del CFDI :

rjCTDkAlBlnirs3tw9Ry0JNMudFA/z0v4/7BJF6QH62d9qexcrXT9vj9041M8FipB4Qq49UdRdrj7RXO2/sWZD7XkIE1mkfmQzMKcVLejuaiNBFG4Jz2ReUJsanPYunF5+eYxZ4pdGUDzm3C3MnwX0d1kRdz1AV1/YJpyJF1dGd8GI4PS+U6fdcRLPmCa64CH67rOAJYeHSDnp7LbS2wNQnyuq2hFC0QDhgGJsVRcjaKyFsZZ4CawqEnNc9dv/sGncLqH2KwR4GfJe4/10J+nNKQb4qsFL4f78yKcWnk/rguM5wEGZGuG/c7XmjLNNAc5ZTAQlgDXgTnQpMPkSrQ==



Sello digital del SAT :

XKXfl26nacYF4UX14q9+WJuSwJTwn/5MPPI55RNtDY9+RdoNgqigWRWMD06rcC2FvBO+1IQ45SVehnyGHTI1HmLFtAYjjMP3SuNu1sn>PjjJkuEpqca52kUjBaTCEybE0bcD5n33zLNR3kmlgJZZL1j7LuBxt04ty4H2PZY0rF1cmP+JmWrqXRz9/KCOZ3q6pQUAIALNLNENfkWJfALWBjdI7AZ31tuUCSrvk4CspMt6cbPU/Erbe3LeH4VpilNtBJFPk4W+Z2a7iCDVGYudafvSHt0wu4JR0IAOGIPPJhWC01L4IMYjXkVweSJRbpbloGLJcHHmYlicUmVf+30Q==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|E84C08A2-D222-485E-A05E-E96CCA7A4B0F|2022-09-20T15:14:46|SAD110722MQA|rjCTDkAlBlnirs3tw9Ry0JNMudFA/z0v4/7BJF6QH62d9qexcrXT9vj9041M8FipB4Qq4UdRdrj7RXO2/sWZD7XkIE1mkfmQzMKcVLejuaiNBFG4Jz2ReUJsanPYunF5+eYxZ4pdGUDzm3C3MnwX0d1kRdz1AV1/YJpyJF1dGd8GI4PS+U6fdcRLPmCa64CH67rOAJYeHSDnp7LbS2wNQnyuq2hFC0QDhgGJsVRcjaKyFsZZ4CawqEnNc9dv/sGncLqH2KwR4GfJe4/10J+nNKQb4qsFL4f78yKcWnk/rguM5wEGZGuG/c7XmjLNNAc5ZTAQlgDXgTnQpMPkSrQ=|00001000000503727538|]

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de RESTAURANT EL BAYO, S.A. DE C.V., 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



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 3.3