

2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL VEHICULAR**

Oficio No. SSGCV/256 /2023

Hoja 1/1

Asunto: Comisión oficial

Xalapa, Veracruz, 28 de Febrero de 2023

**GEOVANI RODRIGUEZ SALAZAR**

Presente

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar	Veracruz, Ver.
Período	28 de Febrero de 2023
Objetivo	Trasladarse en el Vehículo TOYOTA HIACE placas YBN-030-B con la finalidad de llevar a cabo trabajos varios en la Oficina de Hacienda del Estado en la Ciudad de Veracruz, Ver.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente

**Jorge Alberto Nuñez Larios**

Subdirector de Servicios Generales y Control Vehicular

*Recibi Original*

*03-marzo-2023*



C.c.p. Carlos Bernabé Pérez Salazar.- Director General de Administración.- Para su superior conocimiento.- Presente.  
Ana Lilia Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Presente.

JANL/job



**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: GEOVANI RODRIGUEZ SALAZAR

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

No. de personal: 34913

Adscripción: DEPTO. SERVICIOS GENERALES

Residencia: XALAPA; VER

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			
<b>O.H.E. VERACRUZ</b>	28/02/2023	28/02/2023			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación			1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					<b>\$300.00</b>

**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 \$
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. GEOVANI RODRIGUEZ SALAZAR

Firma y fecha



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**MANUAL DE POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL  
DE VIÁTICOS Y PASAJES**



**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos		375001
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telfax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la Comisión		Hojas adicionales a la presente.
TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A LA O.H.E EN: VERACRUZ PARA REALIZAR TRABAJOS VARIOS.		
<b>Principales actividades a desarrollar:</b>		
REALIZAR TRABAJOS VARIOS.		Hojas adicionales a la presente.
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		SSGCV//2023. SSGCV//2023.
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	Oficio de Comisión
Boleto de avión, autobús o tren		Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes		Programas de trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
Traslados locales		Otros
Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$300.00		(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
		LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
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 ASIGNADA DE TTRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A LA O.H.E EN: VERACRUZ PARA REALIZAR TRABAJOS VARIOS.		
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.		
		GEOVANI RODRIGUEZ SALAZAR
		Nombre y Firma del Servidor Público

**RFC emisor:** OIL190522MF5 **Folio fiscal:** 0CE03967-2311-41E1-ADE8-90D888639469  
**Nombre emisor:** OPERADORA ILMANA **No. de serie del CSD:** 00001000000500384489  
**RFC receptor:** SFP000520C28 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 94299 2023-02-28 17:50:15  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 91017 **Régimen fiscal:** General de Ley Personas Morales  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	258.62	258.62		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 28 DE FEBRERO DE 2023				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 258.62  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 41.38  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 300.00

**Sello digital del CFDI:**

AuCQjqp81aV+O2rduwrF21Gff29YBkmWWRb/GKkmrKUIk7DzkXuqm8ptHlgwwd/ZWwk7UER00LTcvgffQplcxe+xtg3VkQWcn/qHid/jH45IKRB+KmU8wqVT3XAficOM2PftOh8IkcoVCHeV8asTE7ziqzsZGN6ADa7krPc7S1xA5PYJyOmQXk1hTJBOCK7zK3kRe2kwKDZbu0KumCCSNJZm/NdoGuv7qp4DdQTCta7rz1avV0mkSmxJlOmjAcdG5LGMPPF0mHkbltV8y9xE9sbQMm6Orb5ZoY9FiiEHINz7KorQ/a9O2g2Rvt2ocOwuvN8P6m2jW6SA5xmVMC01TQ==

**Sello digital del SAT:**

gyh7avCJJTcSiM2ypqUbwwSymhSbKYIGa5+MFgIcI6GaNou0aKUvVc0m4Ixb1QeLH/Rxe4MZJw+WaO7i1kuks/x2YQJ+gYZFUeGgum7VzsEL4jqCTQH1gJTmgCDMxudp0w2Ud2vkJgJnTZZGbDfXsCE2+EnU3oF9I6EpolXo2s89t/6m+VOQmF7NxyZbwMI7OL7AV/hKhtJUUnwPbPpjFsOtyVd+QRTeHGI95SqWEKBWLVrWryxvUP5SblqRohqgH9RjGL8MyGh+ajwa2RGU3kmB9IHA6UQ96/E6O9oVWMUdlKoc2TiCta5/Duip7IUoyZfzogjRly/vSUKBSF2A==

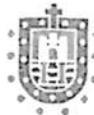
**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|0CE03967-2311-41E1-ADE8-90D888639469|2023-02-28T17:50:36|SAT970701NN3|AuCQjqp81aV+O2rduwrF21Gff29YBkmWWRb/GKkmrKUIk7DzkXuqm8ptHlgwwd/ZWwk7UER00LTcvgffQplcxe+xtg3VkQWcn/qHid/jH45IKRB+KmU8wqVT3XAficOM2PftOh8IkcoVCHeV8asTE7ziqzsZGN6ADa7krPc7S1xA5PYJyOmQXk1hTJBOCK7zK3kRe2kwKDZbu0KumCCSNJZm/NdoGuv7qp4DdQTCta7rz1avV0mkSmxJlOmjAcdG5LGMPPF0mHkbltV8y9xE9sbQMm6Orb5ZoY9FiiEHINz7KorQ/a9O2g2Rvt2ocOwuvN8P6m2jW6SA5xmVMC01TQ==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-02-28 17:50:36

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028





"2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023"

**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL VEHICULAR**

Oficio No. SSGCV/ 236 /2023

Hoja 1/1

Asunto: Comisión oficial

Xalapa, Veracruz, 1 de Marzo de 2023

**SILVANO OCHOA SÁNCHEZ**

Presente

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar	Veracruz, Ver.
Período	01 Y 02 de Marzo de 2023
Objetivo	Trasladarse en el Vehículo TOYOTA HIACE placas YBN-030-B, capacidad de 12 pasajeros, con la finalidad de llevar a cabo trabajos varios en la Oficina de Hacienda del Estado en la Ciudad de Veracruz, Ver.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente

**Jorge Alberto Núñez Laríos**

Subdirector de Servicios Generales y Control Vehicular

*Recibi original*

*1-marzo-23*

C.c.p. Carlos Bernabé Pérez Salazar.- Director General de Administración.- Para su superior conocimiento.- Presente.  
Ana Lilia Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Presente.

JANL/job/jof





GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

MANUAL DE POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL DE VIÁTICOS Y PASAJES



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: SILVANO OCHOA SÁNCHEZ  
 Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
 Adscripción: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES  
 Residencia: XALAPA VER

No. de personal: 856984

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino:	Periodo:	No. Días:	Cuota por día: \$	Importe de Viáticos: \$
O.H.E. EN: VERACRUZ.	Inicio 01/03/23			
	Término 02/03/23			
Internacional:				
Alimentación y Hospedaje		1	\$1,000.00	\$1,000.00
Solo Alimentación		1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje				
<b>Totales:</b>				<b>\$1,300.00</b>

**Importe Total de Viáticos**

\$1,300.00  
(Número)

(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)  
(Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro: TAXI Importe \$ \_\_\_\_\_

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)**

(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.

**SILVANO OCHOA SÁNCHEZ**  
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.

TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A LA O.H.E EN: VERACRUZ PARA REALIZAR TRABAJOS VARIOS.

Principales actividades a desarrollar:  
REALIZAR TRABAJOS VARIOS.

\_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y gastos de Viaje:**

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$660.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$600.00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustibles y lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados locales	_____
Teléfonos y telefax	_____

**Administrativos de la Comisión**

SSGCV/236/2023, Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
\$1,260.00

(Número)

(MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(Letra)

**Autorización**

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

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 ASIGNADA DE TTRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A LA O.H.E EN: VERACRUZ PARA REALIZAR TRABAJOS VARIOS.

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.

SILVANO OCHOA SÁNCHEZ

Nombre y Firma del Servidor Público

**RFC emisor:** OIL190522MF5 **Folio fiscal:** F7FDC689-4733-4AF0-A2F9-C42DF7486208  
**Nombre emisor:** OPERADORA ILMANA **No. de serie del CSD:** 00001000000500384489  
**RFC receptor:** SFP000520C28 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 94299 2023-03-01 13:17:03  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 91017 **Régimen fiscal:** General de Ley Personas Morales  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto Impuesto	
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	258.62	258.62			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 01 DE MARZO DE 2023				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 258.62  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 41.38  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 300.00

**Sello digital del CFDI:**

FGA3L+fb9kl2aUjclHIZbOvqAkAxDy3nkFDlu94KBY4Rrp9o4CaKrDmrY9Hh7g1pu9s3s8oRM7L2VV0DKcfxYkABJmsQtQQAQPmPeErYTAM8VTelifM506aiKLMUET4RkSuYrU8mYJRugsXTJKLJuv9SYu7lBmwdHjEwwlrP0+H/ldrJGdVz9toTBIB6rOWH3BSv7Lk410KvNeC3sccX2lpTFGcrjWst3HUaKDX07godVc1isg2q/KGxmEJQUtIPcvKLnTCVALCFEHS9a8DWqk6RYn9V0Xe pD2mpUPCfBoYeGT6XjBv1mkpvRtxu9I4s42vf36llG+loJ7H8SKA==

**Sello digital del SAT:**

Pepb73h5u3rlhCkcb8K0gtRVFXNvweTNB8NDglR2s9rbGfhSxv/kpPPhVHDyg0jOdklwR1uTLwve1UdjC08dP4EUFyStGf68e3sDZkT6YKLbzy4/qjCp7AfvUpmKpRuvXaCTZE1stNHb71g+S UxHRt6fZWSU7pVcDkm8WTGnm8Dd2cQqFJYH3iA/jcgtlXlY2ag2HWQhX2AUS8x0HJEbAcZbEgrPWhyWBHBSjFFmqnUfjogsblArQ9c68SjboTmBVJ775h+qb2LIHdMwN+96LuFNUETJvBZ lquHBIzueEzQ0c+TlhG3lwsVkjCJmtvU19cGwhZacZqixWSTX54+A==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|F7FDC689-4733-4AF0-A2F9-C42DF7486208|2023-03-01T13:17:24|SAT970701NN3|FGA3L+fb9kl2aUjclHIZbOvqAkAxDy3nkFDlu94KBY4Rrp9o4CaKrDmrY9Hh7g1pu9s3s8oRM7L2VV0DKcfxYkABJmsQtQQAQPmPeErYTAM8VTelifM506aiKLMUET4RkSuYrU8mYJRugsXTJKLJuv9SYu7lBmwdHjEwwlrP0+H/ldrJGdVz9toTBIB6rOWH3BSv7Lk410KvNeC3sccX2lpTFGcrjWst3HUaKDX07godVc1isg2q/KGxmEJQUtIPcvKLnTCVALCFEHS9a8DWqk6RYn9V0XepD2mpUPCfBoYeGT6XjBv1mkpvRtxu9I4s42vf36llG+loJ7H8SKA==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-03-01 13:17:24  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028



*S. J. V. G. G. G.*

Este documento es una representación impresa de un CFDI

**RFC emisor:** OIL190522MF5 **Folio fiscal:** D1920BF1-1BB0-4C32-A15B-F550BA8DE3AC  
**Nombre emisor:** OPERADORA ILMANA **No. de serie del CSD:** 00001000000500384489  
**RFC receptor:** SFP000520C28 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 94299 2023-03-02 12:43:56  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 91017 **Régimen fiscal:** General de Ley Personas Morales  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	258.62	258.62			Si objeto de impuesto.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 02 DE MARZO DE 2023				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
<b>Número de pedimento</b>		<b>Numero de cuenta predial</b>			IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 258.62  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 41.38  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 300.00

**Sello digital del CFDI:**

HcW0Y0uv93EH8d67+Wr4Te74NEFRQnt7I7OB+QL2xPeQD+jN8xTsoWj46Bf9jBiRO+tc5llizTLQI3VKLyM(WUBa7jq72rMM37y96Dj+hzKdpdAWEryRNEhS50qWV9NDk0osKxp8T58F2NnqA9A7I6eBy6C9M4Rntqim8VHrTcD+uCF+XVdyvzdnK0nFmuJMEKhHdBXy7rgtEWN/pYNTKoOgarkbdn9iMAORytzF1Kyqm9gPWYK7FaiVAGWqrH9f+CgXoW0L7kkFyjqmIiW0LOEQAf+eoEEsmNqIfWXKd8TIA5t1ANIGFBF+54by4sL4m7zeiX+5Rih0oAkuO7g==

**Sello digital del SAT:**

bnU4vDHT6oOmBiO40MqTB1ewqQV0STF2pzI8SmatuVxh5Q4NM52UeCDUrgIE/OSJChLgFuQzjsWC4xSoXWm5H7YvWrgoCE8m14gvX1pNtrCbr1NzZEg4CsqcuogbcEXwfmO+X6Rlq7bvZM8D2wVzsqBC6wLm2Zsw94LTwz5x2u10coL5opLBlhcnY8n+eJECqsZxFYtc2enk6bQ5MaJkav6getsytT21/khP/wRPNbFBnXx2kgusL5rb10RzoK7wJMcDqv6+kIA+cbh/91CFLdxJOTWp+4+Kv91kevuQqTfCINKj0XcDNLBbkecdn71nyKyeGgFMzZfUuEwYggh7uCA==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|D1920BF1-1BB0-4C32-A15B-F550BA8DE3AC|2023-03-02T12:44:16|SAT970701NN3|HcW0Y0uv93EH8d67+Wr4Te74NEFRQnt7I7OB+QL2xPeQD+jN8xTsoWj46Bf9jBiRO+tc5llizTLQI3VKLyM(WUBa7jq72rMM37y96Dj+hzKdpdAWEryRNEhS50qWV9NDk0osKxp8T58F2NnqA9A7I6eBy6C9M4Rntqim8VHrTcD+uCF+XVdyvzdnK0nFmuJMEKhHdBXy7rgtEWN/pYNTKoOgarkbdn9iMAORytzF1Kyqm9gPWYK7FaiVAGWqrH9f+CgXoW0L7kkFyjqmIiW0LOEQAf+eoEEsmNqIfWXKd8TIA5t1ANIGFBF+54by4sL4m7zeiX+5Rih0oAkuO7g==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-03-02 12:44:16

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028



*Sistema Cide*

Este documento es una representación impresa de un CFDI



# OPERADORA TURISTICA NECORA

LUGAR DE EXPEDICION: 91700  
RUC: 601 General de Ley Personas Morales  
FECHA: 02/03/2023 08:41:15

MARIO MOLINA 168 CP 91700 COL.CENTRO  
CENTRO CP 91700  
TEL. 01(229)3585264 R.F.C.OTN181103NK3

**FACTURA No.**  
A 5679

Version CFDI: 4.0 Folio Fiscal: 344b0226-ec66-49b4-bf39-3fb3d0f3dc2b  
Tipo CFDI: I-Ingreso Certificacion: 02/03/2023 08:41:23  
Usos CFDI: G03-Gastos en general Metodo de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición  
SFP000520C28  
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
Domicilio: 91017 Regimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos

CANT.	CODIGO	UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IMPORTE	
1	HOS	SERVICIO	90111501	HOSPEDAJE	\$559.32	\$559.32

Hospedaje del 01.03.2023	SUB-TOTAL:	\$559.32
	I.V.A. 16%	\$89.49
Forma de pago: 01 - Efectivo	ISH 2.0%	\$11.19

Condiciones de Pago: 0 Dias  
Moneda MXN TipoCambio 1

SUMA TOTAL	\$660.00
------------	----------

IMPORTE TOTAL CON LETRA  
(SEISCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)

No. CSD del SAT: 0000100C000509846663  
No. CSD del Emisor: 00001000000500753612

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO

||1.1|344b0226-ec66-49b4-bf39-3fb3d0f3dc2b|2023-03-02T08:41:23|LSQ120618525  
|SMcZnIVq+msJ3CcaiQ1y#75KmpgVULfjJdVkkTe16dm5W7D6g9ncOiIWMYvsSJYqgqo1DAadaPHEBNQaoZ5wakKCLZ/Z+VRnW34qKq2SRYaMirGuIFvQL8r+  
|b9/j2a/Kal3wMongS5x8CTWpZmku5arXIA2A5aD9k2kTjMVZ3aXW7SvK3MhS7iao/I0IquO10cdshmgqWbd8oSFTvhhMTTz7C1jvw+AC8G52e  
|FOncsZAFcDELV8oFuR1TR/TLdC4eQ056IVuE47g+h7oraEXb8KhwvZgIOYansSvrvsSHRk1P9FEFim06WskWTA==|0000100C000509846663



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

lACcaiQ1y#75KmpgVULfjJdVkkTe16dm5W7D6g9ncOiIWMYvsSJYqgqo1DAadaPHEBNQaoZ5wakKCLZ/Z+VRnW34qKq2SRYaMirGuIFvQL8r+6  
s/j2a/Kal3wMongS5x8CTWpZmku5arXIA2A5aD9k2kTjMVZ3aXW7SvK3MhS7iao/I0IquO10cdshmgqWbd8oSFTvhhMTTz7C1jvw+AC8G52e  
FOncsZAFcDELV8oFuR1TR/TLdC4eQ056IVuE47g+h7oraEXb8KhwvZgIOYansSvrvsSHRk1P9FEFim06WskWTA==

SELLO DIGITAL SAT

sazmDYQetaQhN7ioRca368MECEHTyIaY872LSd5EvuzLYVVEJalJm7/ThHp1MBLobCQj+OSi5PoIKDcn44XQZG6VSpPb/yMK55qbFMzND4k  
/tA6YgVprSpagieaLwLV5QqSvov6Y+oSh/67L52a2ogRILzJi7E5ad6a4KV2Lv8hhMTzYdWQZ2FTcB9WkQb4MhSRkTeD9iYiKx5gvvrf6Nr9n  
w4Y2455x206A3m71PcXyEr3AvF43Yha185ah7zKq2KljJ3GKwLm0E5QLCIBA/enc2qL0d4hYJyJ3PpYILVpW==

Este documento es una representación impresa de un CFDI.