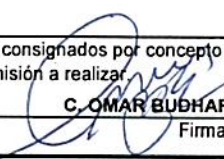




REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|----------|-------|--------|-------|------------|-------|-------------|-------|----------------------------|-------|--------|-------|-------|-------|
| | | Folio No. _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fecha: _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave: _____ | 2711 | Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u> | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: _____ | OMAR BUDHART EVANGELISTA | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: _____ | OPERADOR MOVIL | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adscripción: _____ | DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia: _____ | XALAPA VER | | | | | | | | | | | | | | | |
| | No. de personal: _____ | 1409484 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nivel y Zona: | Nivel III Zona | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Destino: _____ | Periodo: | No. Días: | | | | | | | | | | | | | | |
| COSAMALOAPAN | Inicio 10/03/23 Término 11/03/23 | Cuota por día: \$ | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe de viáticos: \$ | | Importe de viáticos: \$ | | | | | | | | | | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | 1 \$1,000.00 \$1,000.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | | 1 \$300.00 \$300.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | \$1,300.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \$1,300.00 | | (MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N) | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | |
| Otro: | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAXI | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (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. OMAR BUDHART EVANGELISTA 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 | _____ | 379001 |
| 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 COSAMALOAPAN PARA LA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS E INSUMOS DE PAPELERIA A LA O.H.E. | | |
| Principales actividades a desarrollar: | | |
| REPARTO DE FORMAS VALORADAS E INSUMOS. | _____ | Hojas adicionales a la presente. |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | \$700.00 | SDI/DEOHE/0584/2023. Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | \$600.00 | _____ Diplomas o constancia de participación |
| Boleto de avión, autobús o tren | _____ | _____ Programas de trabajo |
| Combustibles y lubricantes | _____ | _____ Actas circunstanciadas |
| Peaje | _____ | _____ Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | \$100.00 | _____ |
| Teléfonos y telfax | _____ | _____ |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| \$1,400.00 | | (MIL CUATROCIENTOS PESOS 02/100 M.N) |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor de la Dependencia | | |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor del Servidor Público | | |
| (Número) | | (Letra) |
| Autorización | | |
| | | L. E. 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 TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A COSAMALOAPAN PARA LA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS E INSUMOS DE PAPELERIA A LA O.H.E. | | |
| 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. OMAR BUDHART EVANGELISTA |
| | | Nombre y Firma del Servidor Público |

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

SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS.

Oficio No. SDI/DEOHE/0584/2023

Hoja 1 de 1

Asunto: Se informa comisión oficial.

Xalapa, Veracruz, 09 de marzo de 2023

C. OMAR BUDHART EVANGELISTA.

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

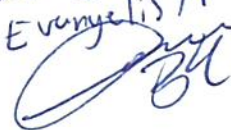
| | |
|----------|--|
| Lugar | Cosamaloapan. |
| Periodo | 10 al 11 de Marzo del 2023. |
| Objetivo | Trasladarse a Cosamaloapan con el objetivo de entregar formas valoradas e insumos de papelería a la O.H.E. |

Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE.



**L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ.
SUBDIRECTORA DE INGRESOS.**

09/03/23
Omar Budhart
Evangelista


c.c.p.- Lic. Esmeralda Isabel Batiza Soni.- Jefa del Departamento de Control de Personal.- Para su conocimiento.- Presente

C.GZP/CEOT.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 379001211110080010302152CCG291E11001171G2910076001

DATOS DEL VIATICANTE

| | | | |
|-----------------------------|---|------------------------|----------------------|
| Nombre: | <u>C. OMAR BUDHART EVANGELISTA</u> | R.F.C.: | <u>BUEO911029QZ7</u> |
| Puesto: | <u>OPERADOR MOVIL</u> | No de Empleado: | <u>1409484</u> |
| Area de Adscripción: | <u>DEPARTAMENTO DE ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO</u> | | |

Oficio de Comisión No: SDI/DEOHE/0584/2023 **De Fecha:**

| | | |
|----------|--------------|-------------|
| <u>9</u> | <u>MARZO</u> | <u>2023</u> |
|----------|--------------|-------------|

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 28 DE MARZO DEL 2023.

| Gastos No Comprobados | | |
|-------------------------|-----------------|--|
| CONCEPTO | MONTO | MOTIVOS |
| <u>TRASLADO EN TAXI</u> | <u>\$100.00</u> | <u>TRASLADO EN TAXI EL DIA 10 DE MARZO DEL 2023 DE SU DOMICILIO A ESTA SECRETARIA Y POSTERIORMENTE EL DIA 11 DE ESTA SECRETARIA A SU DOMICILIO PARA CUBRIR LA COMISION ASIGNADA.</u> |

TOTAL *

\$100.00

C. OMAR BUDHART EVANGELISTA

Firma del Comisionado

L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ.

Vo.Bo.

* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
SUBSECRETARIA DE INGRESOS
DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION

BITACORA PARA EL CONTROL DE ACTIVIDADES QUE GENERAN GASTOS POR CONCEPTO DE TRASLADOS LOCALES

| FECHA | ACTIVIDAD | MOTIVO POR EL QUE SE GENERA EL GASTO Y/O | LUGAR DE TRASLADO | | AUTOBUS \$ | IMPORTE MEDIO DE TRANSPORTE | |
|-----------|---|---|---------------------------|---------------------------|------------|-----------------------------|--------|
| | | | DE: | A: | | TAXI \$ | |
| 10-mar-23 | Comisión a Cosamaloapan del 10 al 11 de Marzo del 2023. | Comisión a Cosamaloapan del 10 al 11 de Marzo del 2023. | DOMICILIO DEL COMISIONADO | SEFIPLAN | | \$ | 50.00 |
| 11-mar-23 | Comisión a Cosamaloapan del 10 al 11 de Marzo del 2023. | Comisión a Cosamaloapan del 10 al 11 de Marzo del 2023. | SEFIPLAN | DOMICILIO DEL COMISIONADO | | \$ | 50.00 |
| | | | | | | \$ | 100.00 |

COMISIONADO
C. OMAR BUDHART EVANGELISTA

Xalapa, Ver., a 28 de Marzo del 2023.



Vo.Bo.
L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ.
SUBDIRECTORA DE INGRESOS.





7 SOLUCIONES DE VIAJE
 R.F.C. SSV181129P13
 Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales
 IGNACIO COMONFORT 462 SUR CENTRO
 TORREON, TORREON, COAHUILA DE ZARAGOZA. Mexico. C.P. 27000

FACTURA
V9571

Sucursal
 Nicolás Bravo 307 A Cosamaloapan de Carpio Centro
 Cosamaloapan de Carpio, Veracruz. México. C.P. 95400

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|
| Nombre o razón social | | R.F.C. | Lugar, fecha y hora de emisión / certificación | | |
| SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION | | SFP000520C28 | 95400 2023-03-13T12:53:24 / 2023-03-13T12:53:47 | | |
| Dirección | | Otros datos fiscales | | | |
| AV.XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES XALAPA, VERACRUZ. México. C.P. 91017 | | Folio fiscal: AB83BBE0-1561-447F-BC28-76326751CF7D Serie del certificado del emisor: 00001000000516844932 Serie del certificado del SAT: 00001000000508768672 Efecto de comprobante: I Ingreso Tipo de moneda: MXN - Peso Mexicano RFC del proveedor de certificación: SIF0403229F9 Régimen fiscal del receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos Versión de CFDI: 4.0 | | | |

| No. Ident. | Cantidad | Unidad | Descripción | Valor unitario | Importe |
|------------|----------|----------|---|----------------|---------|
| 9 | 1.00 | SERVICIO | CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DÍA 10 DE MARZO DEL 2023 | 258.62 | 258.62 |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Clave prod/serv 90101500 - Establecimientos para comer y beber | | | Clave unidad E48 - Unidad de servicio | | |
|---|--|--|--|--|--|

| Impuestos en concepto | | | | | | |
|-----------------------|--------|--------|------------|----------|------------|---------|
| Clave | Base | Factor | Tasa/Cuota | Impuesto | Tipo | Importe |
| 002 | 258.62 | Tasa | 0.160000 | IVA | Trasladado | 41.38 |

Importe con letra = TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN=

| | | | | |
|---|--|--|--------------|---------------|
| Este documento es una representación impresa de un CFDI Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición Forma de pago: 01 Efectivo Uso de cfdi: G03 Gastos en general | | | Subtotal | 258.62 |
| | | | 002-IVA 16% | 41.38 |
| | | | Total | 300.00 |

| Resumen de impuestos en el comprobante | | | | | |
|--|--------|------------|----------|------------|---------|
| Clave | Factor | Tasa/Cuota | Impuesto | Tipo | Importe |
| 002 | Tasa | 0.160000 | IVA | Trasladado | 41.38 |



Sello digital del emisor:
 bioUckJSLVRlpzcwMnliUBHToEyniv0VXR81/mWFyeqxr7qnABLwZfctCDNiiXsBhv7Z3kiEu4w/Zvwb42N4fuPnJKPShnPCSQxeZ+mjBdmI6NpaRFwSQ5dWEozhE7o8AMZTtY/mtGTF8PeNQvelXMt5gZdLALoL+LhU0Z7G21m3M8quCW+ytnvSnvs5UFrctSa1MclQNPIfqBle5af6x3ohs+caMEPuctBgB0Gt3FjIcyqjzt/iKMRB3nm/i7V8SoNnw00T1ynxmdwa4SVZr4I1yOPR3QGLIMHo6o8ouy7s0dgnQSRPCq7z+d0x1QPXCJeDY/xdEgy9RJMTEw==

Sello digital del SAT:
 JVZXnN/CnnlBZA6qgv8yRUKX3HGMM4Vg32gMhcnHPPOPicjpcHtLm1v9fak+G1DyLz+2ZkqOwJSJEqmYoDPQZ8x8hy06OBA4R34L4NwATO0EM4CwjLEzp5on/0q5KzDwZdARZDTE3AuY+P8Zy6llrHggZ99LYrMaNKXB9dRvzpBPM/Si0FgKseZhky1ICChwtYObNO9fxhBzwYlgJ5ngMEaJCIIGmJOP8ZgJSGR15wai889LZfG3+qpB4b+nEVFd35NCBogrQE1/XR5d/DD1sFZZjplvCNOtdvqGlp6828puyBYReKFGS2+C4ZVjb95B+hvauJ5hlcFA0H6g==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.1|AB83BBE0-1561-447F-BC28-76326751CF7D|2023-03-13T12:53:47|SIF0403229F9|bioUckJSLVRlpzcwMnliUBHToEyniv0VXR81/mWFyeqxr7qnABLwZfctCDNiiXsBhv7Z3kiEu4w/Zvwb42N4fuPnJKPShnPCSQxeZ+mjBdmI6NpaRFwSQ5dWEozhE7o8AMZTtY/mtGTF8PeNQvelXMt5gZdLALoL+LhU0Z7G21m3M8quCW+ytnvSnvs5UFrctSa1MclQNPIfqBle5af6x3ohs+caMEPuctBgB0Gt3FjIcyqjzt/iKMRB3nm/i7V8SoNnw00T1ynxmdwa4SVZr4I1yOPR3QGLIMHo6o8ouy7s0dgnQSRPCq7z+d0x1QPXCJeDY/xdEgy9RJMTEw==|00001000000508768672||



RFC emisor: HQP0306266WA
 Nombre emisor: HOTEL QUINTA POVEDA SA DE CV
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 RFC receptor: SFP000520C28
 Uso CFDI: G03 Gastos en general

Folio fiscal: 0E3E0FCA-9208-4AC9-8D90-D7B72A520E43
 No. de serie del CSD: 00001000000504873002
 Lugar, fecha y hora de emisión: 95396, 2023-03-11T15:20:38
 Efecto de comprobante: I INGRESO
 Serie: A Folio: 10965
 Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

| # | Cve del producto/servicio | Articulo | Cantidad | Clave unidad | Unidad | Descripción | Valor unitario | Importe | Descuento |
|---|---------------------------|----------|----------|--------------|----------|--|----------------|----------|-----------|
| 1 | 90111503 | 02 | 1 | E48 | SERVICIO | HOSPEDAJE DEL DIA 10 DE MARZO DEL 2023 | \$593.22 | \$593.22 | |



| | | | |
|------------------|------------------------------|-----------------|----------|
| Moneda: | MXN | SUBTOTAL: | \$593.22 |
| Forma de pago: | 01 | DESCUENTO: | |
| Método de pago: | PUE | TOTAL I.V.A.: | \$94.92 |
| | | TOTAL ISH: | \$11.86 |
| | | TOTAL I.E.P.S.: | \$0.00 |
| Total con letra: | SETECIENTOS PESOS 00/100 MXN | TOTAL: | \$700.00 |

Sello digital del CFDI:

blv5G5GELIWhahGBWzz3DE+qG5kfbR6JNGJZomjTg2VQgBJ5SchrcgolYq2OavAmJ2urtztlws/oGoAQxcH+Br0YqCVk2LJAYT/okVolU8Cy8vRrsVaEplS02hhUaNLsIAWAiv1TF6D7UmrCgwVtVrxldtHfA71v9a88Sfd3jS+y56NQ3EZynBuQVPOP6RlnUkzkh1ONkNs7hrLxtQ0Eogd8YSCz8Dek3mYpQbGL60ENTAcJwJubXJzyJomR7ou0jUYq9eVPEzk4VKsyypeNYI66SaCkPTio0NBGFLDsAc8cWDFw7xvqUFlsTyMK5M34Tgir9i5KS0QdQlxVpQ==

Sello digital del SAT

sai8IsEyHpoUdFvBhSH3pRT1opA6RHxirmVFUELGSfBYrWkVncZB0r+WhO8+j6eCaLfabkGrxVKn1k+5J2Togk2UQP6vmlI7gpO+x/aUxTBKy9lMR53fSnqo+g63QfQnoSqrfaTxqLbHq8MaCznAuihsse/xzgavyb0fLw548QhOBEUJPO+VzM1UJRd7vw71bhq2EveFWCkGmkZL1uxcYps3p8ls252cSjdKeUKSAQ3q79K+h7xUSMa1L6inMI36vBuqjVxRkVwpmP26hZG4r7nejI25gMxmTVOHCanHc4VsKE+MzCQsv5wLjt+aU0jMPnLIWtospq1A==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|0E3E0FCA-9208-4AC9-8D90-D7B72A520E43|2023-03-11T15:20:48|SAD110722MQA|blv5G5GELIWhahGBWzz3DE+qG5kfbR6JNGJZomjTg2VQgBJ5SchrcgolYq2OavAmJ2urtztlws/oGoAQxcH+Br0YqCVk2LJAYT/okVolU8Cy8vRrsVaEplS02hhUaNLsIAWAiv1TF6D7UmrCgwVtVrxldtHfA71v9a88Sfd3jS+y56NQ3EZynBuQVPOP6RlnUkzkh1ONkNs7hrLxtQ0Eogd8YSCz8Dek3mYpQbGL60ENTAcJwJubXJzyJomR7ou0jUYq9eVPEzk4VKsyypeNYI66SaCkPTio0NBGFLDsAc8cWDFw7xvqUFlsTyMK5M34Tgir9i5KS0QdQlxVpQ=||00001000000503727538||

Folio fiscal: 0E3E0FCA-9208-4AC9-8D90-D7B72A520E43 No. de serie del certificado SAT: 00001000000503727538
 Fecha y hora de certificación: 2023-03-11T15:20:48 RFC del proveedor de certificación: SAD110722MQA



7 SOLUCIONES DE VIAJE
R.F.C. SSV181129P13
Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales
IGNACIO COMONFORT 462 SUR CENTRO
TORREON, TORREON, COAHUILA DE ZARAGOZA. Mexico. C.P. 27000

FACTURA
V9575

Sucursal
Nicolás Bravo 307 A Cosamaloapan de Carpio Centro
Cosamaloapan de Carpio, Veracruz. México. C.P. 95400

| | | |
|-------------------------------------|--------------|---|
| Nombre o razón social | R.F.C. | Lugar, fecha y hora de emisión / certificación |
| SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION | SFP000520C28 | 95400 2023-03-13T16:37:30 / 2023-03-13T16:37:41 |

| | |
|---|---|
| Dirección | Otros datos fiscales |
| AV.XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES XALAPA, VERACRUZ. México. C.P. 91017 | Folio fiscal: CBB5CB7D-970C-468B-819D-2631EB3E2A28 Serie del certificado del emisor: 00001000000516844932 Serie del certificado del SAT: 00001000000503938001 Efecto de comprobante: Ingreso Tipo de moneda: MXN - Peso Mexicano RFC del proveedor de certificación: SED1102088J7 Régimen fiscal del receptor: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos Versión de CFDI: 4.0 |

| No. Ident. | Cantidad | Unidad | Descripción | Valor unitario | Importe |
|------------|----------|----------|---|----------------|---------|
| 9 | 1.00 | SERVICIO | CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DÍA 11 DE MARZO DEL 2023 | 258.62 | 258.62 |

| | |
|--|--------------------------|
| Clave prod/serv | Clave unidad |
| 90101500 - Establecimientos para comer y beber | E48 - Unidad de servicio |

| Impuestos en concepto | | | | | | |
|-----------------------|--------|--------|------------|----------|------------|---------|
| Clave | Base | Factor | Tasa/Cuota | Impuesto | Tipo | Importe |
| 002 | 258.62 | Tasa | 0.160000 | IVA | Trasladado | 41.38 |

Importe con letra =TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN=

| | | |
|--|--------------|---------------|
| Este documento es una representación impresa de un CFDI Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición Forma de pago: 01 Efectivo Uso de cfdi: G03 Gastos en general | Subtotal | 258.62 |
| | 002-IVA 16% | 41.38 |
| | Total | 300.00 |

| Resumen de impuestos en el comprobante | | | | | | |
|--|--------|------------|----------|------------|---------|--|
| Clave | Factor | Tasa/Cuota | Impuesto | Tipo | Importe | |
| 002 | Tasa | 0.160000 | IVA | Trasladado | 41.38 | |



Sello digital del emisor:
MZeUvFT4VGPxFXDHUyhiV3M8vOmsB/XrzjHkNdYydxrTor4PoYRa/qHrQebOkPyWMaxFFbVlKpQAU3uj9akpWoy22fShM7mmy9b2MV11HCDUI674LLcZ4vCZM5C/ij3xgqIVkykjsvy2g9zKbjuDoktnsqLcu8Zlxf2/L2hyYqGLsN3yELnMdQXZchuiUbq4ePnCstOQUeXnDM3frjPFyW/NEBTVvEmgMmvmHflvQqox9FZcqQI10qrFub/Fct7vhZnOFpJDBcW2E1Vbn/EHUVlUoNR8me3i2qC6DoH2SohFVZehhT/8e802Ujyd73iINyobfpv5loKm41h8u5w==

Sello digital del SAT:
S52KYr5RSqbrZnA5FKkmhk883pOwTgYi39ZqLo0DmEOUP/aozPEEQw0aGcGfveY3Qbzp/ALuMeBs63xbM9ollq/cRrQRpZTzE9FTIQ9bl+9FhTKUlrBmEuuntioF5FDnTvjScqyiaUkEUtFHE9Sm0I2UBehquiTViRE+C5HuFkMC47aJqQFnrqNzGbx1mY8pyoFCc5FL2OhS1AA0J9ZixKKR5pATXKl8S1O94W+067CBLvMcmVclHVZyIaOVBR1PIUSj1b2oFQZ5svl9mlzQIRtppRTxOz98NSOSkxNjjeXD35gobzkk0rxZxm1hGls2pzXMDIRYzvxVX2I22MQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.1|CBB5CB7D-970C-468B-819D-2631EB3E2A28|2023-03-13T16:37:41|SED1102088J7|MZeUvFT4VGPxFXDHUyhiV3M8vOmsB/XrzjHkNdYydxrTor4PoYRa/qHrQebOkPyWMaxFFbVlKpQAU3uj9akpWoy22fShM7mmy9b2MV11HCDUI674LLcZ4vCZM5C/ij3xgqIVkykjsvy2g9zKbjuDoktnsqLcu8Zlxf2/L2hyYqGLsN3yELnMdQXZchuiUbq4ePnCstOQUeXnDM3frjPFyW/NEBTVvEmgMmvmHflvQqox9FZcqQI10qrFub/Fct7vhZnOFpJDBcW2E1Vbn/EHUVlUoNR8me3i2qC6DoH2SohFVZehhT/8e802Ujyd73iINyobfpv5loKm41h8u5w==|00001000000503938001||