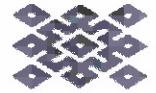


REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____																			
Fecha: <u>13-ene-23</u>																			
Presentar solo para comprobación de Viáticos																			
Datos de la Unidad Responsable																			
Clave: <u>2711</u>	Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE FINANZAS Y ADMON</u>																		
Datos del Servidor Público Comisionado:																			
Nombre: <u>HIGINIO RENÉ PÉREZ RODRIGUEZ</u>	No. de personal: <u>141912</u>																		
Cargo: <u>JEFE DE OFICINA DE SOPORTE</u>																			
Adscripción: <u>SUBDIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA</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 style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III													
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																	
	III																		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																			
Destino VERACRUZ	Periodo																		
	Inicio 12/01/2023	Término 12/01/2023																	
Nacional:																			
Internacional:																			
Alimentación y Hospedaje																			
Solo Alimentación			1	\$300.00	\$300.00														
Solo Hospedaje																			
Totales:					\$300.00														
Importe Total de Viáticos																			
\$300.00 (Número)		(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N) (Letra)																	
Tipo de Transporte																			
Avión	Autobús	Tren																	
Importe \$	Importe \$	Importe \$																	
Otro:	TAXI	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>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)																			
(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.																			
<p style="text-align: center;">HIGINIO RENÉ PÉREZ RODRIGUEZ</p> <p style="text-align: center;">Firma y fecha</p>																			



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	1	Hojas adicionales a la presente.
Asistir a la Ciudad de Veracruz para el levantamiento de la Oficina de Hacienda del Estado, que se encuentra en la Ciudad ya antes mencionada.		
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.		
Asistir a la Ciudad de Veracruz para el levantamiento de la Oficina de Hacienda del Estado, que se encuentra en la Ciudad ya antes mencionada.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<u>SIT/026/2023</u> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	<u>\$296.00</u>	_____ Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		_____ Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		_____ Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		_____ Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telfax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
<u>\$296.00</u>		(DOSCIENTOS NOVENTA Y SESIS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
		 C. DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO Titular de la Unidad Administrativa DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN
Informe de la Comisión		
C. <u>C. DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO</u>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe:		
Asistir a la Ciudad de Veracruz para el levantamiento de la Oficina de Hacienda del Estado, que se encuentra en la Ciudad ya antes mencionada.		
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.		
 HIGINIO RENÉ PÉREZ RODRÍGUEZ 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 INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA

Oficio No. SIT/026/2023

Hoja 1/1

Asunto: Oficio Comisión.

Xalapa, Veracruz, 11 de enero de 2023

C. Higinio René Pérez Rodríguez

Jefe de Oficina de Soporte

Presente

Por medio del presente, le informo que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar: Veracruz, Ver.,

Período: 12 de enero de 2023.

Objetivo: Realizar levantamiento por cambio de estructura, para la instalación permanente en el módulo de Ciudad Industrial Bruno Pagliai, Ver., solicitado por la Dirección General de Recaudación, mediante oficio **DGR/SDI/DEOHE/30/2023** recibido el 10 de enero de 2023.

Sin otro asunto en particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente

L.I. Michael Pazarón Salgado

Subdirector de Infraestructura Tecnológica

C.c.p. L.C. Ana Lilia Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.
C.c.p. Archivo
JASV/ihm.



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 :	BAFA59550
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	12/01/2023 10:58:55
Domicilio :	AV. XALAPA 301 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	98.28	98.28

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 01 EFECTIVO

Subtotal : 98.28

(CIENTO CATORCE PESOS 00/100 M.N.)

Impuestos trasladados 15.72

Total : 114.00

No. Certificado SAT 00001000000503727538

RFC del proveedor de certificación:

Folio Fiscal

Fecha de Certificación 12/01/2023 10:58

SAD110722MQA

2DBF0FDD-530A-4BBA-906D-7B785DD6C72C

Sello digital del CFDI :

Uw6ZBZ0xysXQdDDW7Rqmulh94cFcKIZX8IMMogFmsoTA6EgCQK0X8u26jToZZU125qy/FZEaCjW400DI20+WAI/FdCM39Jh6mkbXbgN9Wudaa8Aqms38I7IDR2RS3Md/8VAWEMIfgx0zajkJMuTNhUF95HUcUusLD0ETy3FufRq1eY9OdItY7Xv3yIFQsQFtQID/k/7CijajHwla4Vu9dk3FBjMCPGMi9joE4vELZs1e96re9ggCxulsA4Gug11r0I7+gTnvVnEQNLijjK9b41TmFbPIZe27B0qIHcmRU76X9mrAHXPoI5n2v+1z/5WbdbuRtpBLpB/34IPFQ==



Sello digital del SAT :

f8HtKID5mD0grukYR3L.SerBcEvIKJpWO0TQTgrMD9teNPxhp1CJDGD4z+KoGJPFK+dkZGpy7afw0qwnJ2YQQ2Ovnt+LDUSvxRrl8GTofS08027OrnWQyTIC4IZRiwWHLG+z5c9/Tw0B1cg+YX3Jjt0pJ44rc/3pZewBO7Gbkfr1h14opMjB+No1GqPHWLWMkLZv2Wv6y0b1kBNAT+B a6Br+7VxP/krivFuADfe5s2qChAvbwM13hM8XJSrySkNoxPB/qcdXMdwinAoyyVFZpymqg1N1XTWQk4Gs7DAWB9YYP/izVo7k6SMnNBz5n uVoihmN0enDZWZf2M2GVvq==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|2DBF0FDD-530A-4BBA-906D-7B785DD6C72C|2023-01-12T10:58:59|SAD110722MQA|Uw6ZBZ0xysXQdDDW7Rqmulh94cFcKIZX8IMMogFmsoTA6EgCQK0X8u26jToZZU125qy/FZEaCjW400DI20+WAI/FdCM39Jh6mkbXbgN9Iwudaa8Aqms38I7IDR2RS3Md/8VAWEMIfgx0zajkJMuTNhUF95HUcUusLD0ETy3FufRq1eY9OdItY7Xv3yIFQsQFtQID/k/7CijajHwla4Vu9dk3FBjMCPGMi9joE4vELZs1e96re9ggCxulsA4Gug11r0I7+gTnvVnEQNLijjK9b41TmFbPIZe27B0qIHcmRU76X9mrAHXPoI5n2v+1z/5WbdbuRtpBLpB/34IPFQ==|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 deCARDEL, 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



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0



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 :	BAFA59586
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	12/01/2023 17:15:46
Domicilio :	AV. XALAPA 301 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	156.90	156.90

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 01 EFECTIVO

Subtotal : 156.90

(CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)

Impuestos trasladados 25.10

Total : 182.00

No. Certificado SAT 00001000000503727538 RFC del proveedor de certificación: SAD110722MQA Folio Fiscal 36E83F2E-329F-4BA8-9285-FA8C3997243F
 Fecha de Certificación 12/01/2023 17:15:46 SAD110722MQA 36E83F2E-329F-4BA8-9285-FA8C3997243F

Sello digital del CFDI :

FgluFits6bMG8V2m1NSMEmJDM8knooOrdS+SJdWh/Ttq+eIR0cex00giAj3xOnVtpad3kGyGAtZS4C3yvszWcY38HikbqOMnPIBE18wWzi7HnHD9oQe7Om31WJq+842n/1hGHFFHjVPm3cC5T/g+S2w6THmVlBsSpeLUHbGJI8tN8dcc/kDoCllr3YC+ty3Y6EQQ22285LMeqIC22YDaAwCTPzqXjDyOq/hUESI975yexDSBnsVjNnyj9dlvjdkNI8KpHYNzRq8S1McfK/G+OWRXR2RxsduQBaPDpsdLR/B9q+RE+6glJ/OVrtj5aptk/sdm7INCRrdvtEVbPQ==



Sello digital del SAT :

WKfRRqT8hn6HndCtiTK/d5iJj9w222ZhxXD4uhdfocwX9aXwouDIOTjmhN3B+gLBtJCI/ig8h0pmKW/ZTsCZig4grmBq5Kji7c+jH+Wo6iFKtuKxGXLlvH8aEbJ+J8w5JdF+IGItL4pn2oX8ZCI5hT74Jui0/gVcUj3XDwGIS61Q4bkyCTA2EjHr4f8UVMpXabtaN8nOJRLYDGCZCs97NWldXW2NYg8WeA3a2ZHPkOBbjRFUW9oPQhgPBBic8pJDzSiehPrJ1DaN3gMahL3oC0xdnhdZyG+phnprDxstzwdhc8ZbkpQ0xCxa1F+hWDVY8MtIQHPbZ+3wpiU2Cuow==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|36E83F2E-329F-4BA8-9285-FA8C3997243F|2023-01-12T17:15:50|SAD110722MQA|FgluFits6bMG8V2m1NSMEmJDM8knooOrdS+SJdWh/Ttq+eIR0cex00giAj3xOnVtpad3kGyGAtZS4C3yvszWcY38HikbqOMnPIBE18wWzi7HnHD9oQe7Om31WJq+842n/1hGHFFHjVPm3cC5T/g+S2w6THmVlBsSpeLUHbGJI8tN8dcc/kDoCllr3YC+ty3Y6EQQ22285LMeqIC22YDaAwCTPzqXjDyOq/hUESI975yexDSBnsVjNnyj9dlvjdkNI8KpHYNzRq8S1McfK/G+OWRXR2RxsduQBaPDpsdLR/B9q+RE+6glJ/OVrtj5aptk/sdm7INCRrdvtEVbPQ==|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 deCARDEL, 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



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0



LA MAMBA MARISCOS (BMA051005100)

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
COL. CENTRO CARDEL MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS GENERALES

FACTURA

Serie/Folio : BAFA59550
Fecha : 12/01/2023 10:58:55
No. Fact : 00001000000507702966
Tipo de Uso : G03 Gastos en general

DATOS DEL RECEPTOR

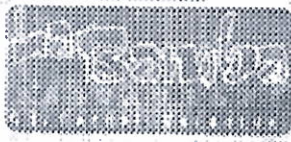
Razón Social : SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
CPE : SFP000520C28
Regimen : G03 Personas Morales con Fines no Lucrativos
Domicilio : AV XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE FENSIONES91017
Ciudad / Estado : XALAPA VERACRUZ
C.P. : 91017
Receptor :

DESCRIPCION	CVE PRODUCCION	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	PRECIO	IMPORTE
COMPRADO DE ALIMENTOS	01	1	E43	SER	98.28	98.28
Subtotal						98.28
Impuestos trasladados						15.72
Total						114.00

Condición de pago : CONTADO
Método de pago : PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN

Forma de pago : 01 EFECTIVO
Monto : CINCO CATORCE PESOS 00/100

Código de Certificación SAT : 00001000000507702966
Fecha de Certificación : 12/01/2023
RFC del proveedor de certificación : SAD110722L



BAMBA MARISCOS (BMA0512091106)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

MILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA
COL. CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA
VERACRUZ 91680

Lugar de Expedición : 91680

MILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA
CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS GENERALES

FACTURA

Serie/Folio : BAF69650
Fecha : 12/01/2023 10:58:55
No. Cert. : 00001000000507702966
Tipo de Uso : G03 Gastos en general

DATOS DEL RECEPTOR

Razón Social : SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
Rfc : SFP000520C28
Regimen : 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
Domicilio : AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017
Ciudad / Estado : XALAPA VERACRUZ
C.P. Receptor : 91017

CVE.PROD /SERV	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	PRECIO	IMPORTE
90101501	1	E48	SER	98.28	98.28
CONSUMO DE ALIMENTOS					

Subtotal : 98.28
Impuestos trasladados : 15.72
Total : 114.00

Cond. de pago : CONTADO
Método pago : PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Forma de pago : 01 EFECTIVO

*(CIENTO CATORCE PESOS 00/100 M.N.)**

No. Certificado SAT : 00001000000507702966

Fecha de Certificación : 12/01/2023 10:58

RFC del proveedor de certificación : SAD110722MQA

Folio Fiscal

2DBF0FDD-530A-4BBA-906D-7B785DD6C72C



COMIBAMA MARISCOS (BMA051209HD6)

GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
UNIDAD ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA
CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA
VERACRUZ 91680

Lugar de Expedición: 91680
UNIDAD ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA
CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS GENERALES

FACTURA

Serie/Folio: BAF059586
Fecha: 12/01/2003 17:15:40
No. Cert: 0000100000050772866
Tipo de Uso: [] los emisorales

DATOS DEL RECEPTOR

Razón Social: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
RFC: SFP000520C28
Regimen: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
Dominio: AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL ROSQUE PENSIONES 91017
Ciudad/Estado: XALAPA VERACRUZ
C.P. Receptor: 91017

CLASIFICACION	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	PRECIO	IMPORTE
CONSUMO DE ALIMENTOS	1	148	SER	156.90	156.90

Subtotal: 156.90
 Impuestos trasladados: 25.10
 Total: 182.00

Condición de pago: CONTADO
Método de pago: PUE PAGAR EN UNA SOLA EXHIBICION

Forma de pago: 01 EFECTIVO
CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO MIL Y 00/100

No. Certificado SAT: 0000100000050772866
Fecha de Certificación: 12/01/2003 17:15:40
RFC del proveedor de: SAD1107, SMOA
Certificación:
Código de Verificación: 1997243F



AMBA MARISCOS (BMA051001FDG)

GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
CALLE DIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CERRAJERÍA ROJA
CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA
VERACRUZ 91680

Lugar de Expedición : 91680
CALLE DIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CERRAJERÍA ROJA
CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS GENERALES	
FACTURA	
Fact/Folio :	BAFA59686
Fecha :	12/01/2023 17:15:45
Fact SerL :	00001000000507702006
Tip de Uso :	G33 - Gastos en General

DATOS DEL RECEPTOR	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
Rfc	SFP000620C28
Regimen	603 Personas Morales con Fines no Lucrati
Domicilio	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL ROSQUE PENSIONES91017
Ciudad / Estado	XALAPA VERACRUZ
C.P. Receptor	91017

CLAVE PRODUCCION	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	PRECIO	IMPORTE
90101501	1	E48	SER	156.90	156.90
CONSUMO DE ALIMENTOS					
Subtotal					156.90
Impuestos trasladados					25.10
Total					182.00

Forma de pago: CONTADO
 Metodo de pago: PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION
 Forma de pago: 01 EFECTIVO
 CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS (100/100 M.N.)*

Fecha de Certificación: 12/01/2023
 RFC del proveedor de certificación: SAD110721001A
 Folio Fiscal: 36E83F2E-3730-4044-B935-FA8C3997243F

Sello digital del CFDI