

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

**Dirección General de Recaudación**

Oficio No. DGR/3918/2023

Hoja 1/1

Asunto: Comisión Oficial.

Xalapa, Veracruz, 27 de abril de 2023

**JUAN CARLOS VELA SÁNCHEZ**

Auxiliar Administrativo

No. De Personal 1358178

Presente.

*ACUSE*

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que há (n) sido desigando (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	02 de mayo del 2023
Objetivo:	Supervisar avance de la Vigilancia y Notificación de Requerimientos, Diligenciados por el personal notificador de las O.H.E., de Veracruz y Boca del Río, Ver

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

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO  
Director General de Recaudación



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

EFZM/ach  
Archivo.





**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

**SUBSEIN**

Subsecretaría de  
Ingresos

**RECAUDACION**

Dirección General  
de Recaudación

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

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

Folio No. 18  
Fecha: 03/05/2023

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010302.152.C.C.G291.E      Nombre: DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: JUAN CARLOS VELA SANCHEZ  
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
Adscripción: SUBDIR.DE REG.Y CTROL.DE OBLIGACIONES  
Residencia: XALAPA VER.  
No. de personal: 159823

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			
Nacional: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	02/05/2023	02/05/2023	1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$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 \$

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

Otro:	Importe \$
TRASLADO EN VEHICULO OFICIAL	

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.

Firma y fecha

09.05.23  
03/05/2023



**SUBSEIN**  
Subsecretaría de  
Ingresos

**RECAUDACION**  
Dirección General  
de Recaudación

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	375001
Por Gastos de Viaje	_____	
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	379001
Teléfonos y Telefax	_____	
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión _____		Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISAR AVANCE DE LA VIGILANCIA Y NOTIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS DILIENCIADOS POR EL PERSONAL NOTIFICADOR DE LAS O.H.E. DE VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER.		
Principales actividades a desarrollar: _____		Hojas adicionales a la presente.
TRASLADARSE A LAS CIUDADES DE VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER.		
SUPERVISAR AVANCE DE LA VIGILANCIA Y NOTIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS DILIGENCIADOS POR PERSONAL DE ESAS EXACTORAS.		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	<b>DGR/3918/2023</b> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	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 telefax	_____	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$400.00		(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
(Número)		
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACION C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO		Vo. Bo.
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. 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		
<b>Declaración:</b>		
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.		
Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque Pensiones CP 91017, Xalapa, Veracruz Tel. 228 842 1400 <a href="http://www.veracruz.gob.mx/finanzas">www.veracruz.gob.mx/finanzas</a>		JUAN CARLOS VELA SÁNCHEZ Nombre y Firma del Servidor Público



**GUADALUPE NASSAR ALBA**  
**RFC: NAAG791212AP8**

**Factura**

**Domicilio y Expedido en:**

EMLIANO ZAPATA N° Ext.28 Col.CENTRO CP.91680,LA ANTIGUA,VERACRUZ,México

**Lugar de expedición:** 91680

**Régimen fiscal:** 621 - Incorporación Fiscal

**Datos del receptor**

**Cliente:** SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

**RFC:** SFP000520C28

**Régimen fiscal:** 603

**Domicilio:** CP.91017



**Método de pago:** PUE - Pago en una sola exhibición

**Uso CFDI:** G03 - Gastos en general.

**Comprobante Fiscal Digital por Internet**

Folio fiscal: FA66CC63-D560-4070-97A8-33FDA88E268A

Número de comprobante: A18446

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2023-05-02T22:34:29

Fecha de certificación del CFDI: 2023-05-02T22:35:42

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 02/05/23	65.52	65.52
			<b>Subtotal</b>	65.52
			<b>Descuento</b>	
			<b>IVA (16) %</b>	10.48
			<b>Total</b>	<b>76.00</b>

SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

**Número de serie del certificado de sello digital:**

00001000000512046897

**Número de serie del certificado de sello digital del SAT:**

00001000000501960426

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

||1.1|FA66CC63-D560-4070-97A8-33FDA88E268A|2023-05-02T22:35:42|TSP080724QW6|atbypVw5XnmQlx7xrmwNv3VWdJWDESIGC21F48X5425QpAkPIH28VWJAYQG10WNU+hJmE719gMR18yUCre7alQ30Md4MCge+HX6L9TT1Y/HVPr0j3KJAcmeElyZAcuwfdHZ1LJFUC1LdUmb2qYankYhyqiwCY0c3+buBHg3SevTvd/lUJguVMNagp+wr1hAumtNMLY2VF7wNlvJdij0wjlZim6rN5p3g5c++mNjWqdaowDcabY8gKBNbrZOUPI4eAS3wmO4zARDx1fdB2WSK0yJFMcyY4dq0jxEBg4E7nNOxVfLnGjRHLqMOH8Yrmsg==|00001000000501960426|

**Sello Digital del Emisor:**

atbypVw5XnmQlx7xrmwNv3VWdJWDESIGC21F48X5425QpAkPIH28VWJAYQG10WNU+hJmE719gMR18yUCre7alQ30Md4MCge+HX6L9TT1Y/HVPr0j3KJAcmeElyZAcuwfdHZ1LJFUC1LdUmb2qYankYhyqiwCY0c3+buBHg3SevTvd/lUJguVMNagp+wr1hAumtNMLY2VF7wNlvJdij0wjlZim6rN5p3g5c++mNjWqdaowDcabY8gKBNbrZOUPI4eAS3wmO4zARDx1fdB2WSK0yJFMcyY4dq0jxEBg4E7nNOxVfLnGjRHLqMOH8Yrmsg==

**Sello digital del SAT:**

||hdBNTR2ZwUJWIs20vPC4eGz2Gpd0QoRwKkZEOMDWasKORQIXobibwyb+jSZe5s8ZyusiHTxaW+ftcU564g2UPQloQ2CVY200CQKv1xERKYLzJSear7oRVNhgWU/Ao7Te2jM9eYqNe2BK3VTZOxG9Zb7JnSmB3TsGE9kSa1eLm2UVXMBIKO/o8bUJUzKOZcCockMjUjH+NIPKE7LSNE7XVWQJYMLL2Y112PSUaZioGWGDaWOMFYJzgsaCn5Bf0x7FDYMTJ2+buOOSQPEw8qMxlcWX90mZ:br+J39BpXKJhLPCW8UJv8BQ=



**SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN**

**ESTATAFACTURA ES VÁLIDA**

**SOLO POR: \$**

**FIRMA:**

*Factura valida x p 75*



**MARISCOS VILLA RICA MOCAMBO**

R.F.C.: MVR900302DS3 Lugar de expedicion: 91700  
Regimen Fiscal: [601]  
General de Ley Personas Morales  
Sucursal: DILIGENCIAS Telefono: 229-9230280

Receptor: SFP000520C28 C.P.: 91017  
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
Uso CFDI: [G03] Gastos en general  
Regimen Fiscal:[603 ] Personas Morales con Fines no Lucrativos

UUID: c5ef09d8-9ae1-45cf-91d4-180cb847340d Folio Interno: FD 6770  
No Serie del CSD: 00001000000509586834 No Serie Cert SAT: 00001000000509846663  
Fecha y Hora Cert SAT: 2023-05-02T17:07:25 Tipo de Comprobante: [I] Ingreso  
Metodo de Pago: [PUE] Pago en una sola exhibicion Moneda: [MXN] Peso Mexicano  
Forma de Pago:[01] Efectivo Condiciones de Pago:  
Proveedor de certificacion: LSO1306189R5 Version XML: 4.0

Cantidad	Unidad	Descripcion	Valor Unitario	Importe
1	[E48]-Servicio	[90101500]-Consumo de Alimentos	\$ 239.66	\$ 239.66
Base: \$ 239.66 Impuesto: [IVA] Tipo Factor: [TASA] Tasa: 0.160000 Importe: 38.34			Subtotal	\$ 239.66
			Impuestos Traslados	
			I.V.A	\$ 38.34
			<b>TOTAL</b>	<b>\$ 278.00</b>

(\*\*\*\*\*DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 MN\*\*\*\*\*)

Observacion: Propina mesero \$ 0.00

Recibido: 278.00

**Sello Digital del CFDI:**

gMz8EZ8N0QsQkDwbsX/s/szrmbxc5yIL4DQXkDE1bUPVhAXZgUUPzzEFVLT5NhAnXds//gLzBwuhnRmbD0T5e0qVsxWkZsNtgvt hclhB1T0ILOJUuB70ByB162TvGVCNBSQyW8ZPb+qDHCsy7RGVktkn70k4MAubeJUSFG73GAQbphwSm8I9I8UYNmforrKJ+leBdjj T/HOJY4XvMG9Qw1zG1SnpvYSsuDIVrDdS4CWxmru0KSrp/X0cW+LD2kYaGU7/9j2LhAJFPTEjJgXeN+blUM1b2yqeGiUFEZdf7cu LcwnbKfJ2ItxgHuK14YKIP5dOwcYqpE1Om6pSjf21w==

**Sello del SAT:**

TjAobmKJiX5ehgTjpW7yTgZrGwziVloCTlwsJFp/W/KcEvY5clqRo6W1WF8pNd1X76d2shrigWftJUjonI2S+qwnJYUqEknHr1E C12SCj/IgYNg+4TLeMJ79L3iyBKwKTCJJaQKwCgswBY2/y0DH2THtW3SXGkqvVarGfr2cay0umenfGCYR9jAALTSfCuKkDNAI+y6 A6AzYid57NVGafM8JjaVv0yvMybJB19D5cY4Vy+gC9cpabKteY4zkLQvt+UPMgqTjBriQvplEWP6KQJV50eQcOZgKjqc8011o+IO bLCcTUL0osFaegN6Aph/taOc6fpIluJJS7tRW7MsKw==

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

||1.1|c5ef09d8-9ae1-45cf-91d4-180cb847340d|2023-05-02T17:07:25|LSO1306189R5|gMz8EZ8N0QsQkDwbsX/s/szr mbxc5yIL4DQXkDE1bUPVhAXZgUUPzzEFVLT5NhAnXds//gLzBwuhnRmbD0T5e0qVsxWkZsNtgvt hclhB1T0ILOJUuB70ByB162Tv GVCNBSQyW8ZPb+qDHCsy7RGVktkn70k4MAubeJUSFG73GAQbphwSm8I9I8UYNmforrKJ+leBdjjT/HOJY4XvMG9Qw1zG1SnpvYS suDIVrDdS4CWxmru0KSrp/X0cW+LD2kYaGU7/9j2LhAJFPTEjJgXeN+blUM1b2yqeGiUFEZdf7cuLcwnbKfJ2ItxgHuK14YKIP5d OwcYqpE1Om6pSjf21w==|00001000000509846663||



Enviar Factura a:  
VELAC.9628@GMAIL.COM

Relacionada con:



Factura