

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____																																					
Fecha: <u>12-jul-23</u>																																					
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																					
Datos de la Unidad Responsable																																					
Clave: <u>2711</u>	Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																																				
Datos del Servidor Público Comisionado:																																					
Nombre: <u>NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA</u>	No. de personal: <u>512323</u>																																				
Cargo: <u>SUPERVISORA</u>																																					
Adscripción: <u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN 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 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:																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Destino</th> <th colspan="2" style="width: 50%;">Periodo</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">BOCA DEL RÍO, VER.</td> <td style="text-align: center;">Inicio 05/07/2023</td> <td style="text-align: center;">Término 07/07/2023</td> </tr> <tr> <td>Nacional:</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 style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Destino	Periodo		BOCA DEL RÍO, VER.	Inicio 05/07/2023	Término 07/07/2023	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación			Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">No.Días</th> <th style="width: 35%;">Cuota por día \$</th> <th style="width: 50%;">Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">\$1,000.00</td> <td style="text-align: center;">\$2,000.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$2,300.00</td> </tr> </table>	No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$	2	\$1,000.00	\$2,000.00	1	\$300.00	\$300.00			\$2,300.00
Destino	Periodo																																				
BOCA DEL RÍO, VER.	Inicio 05/07/2023	Término 07/07/2023																																			
Nacional:																																					
Internacional:																																					
Alimentación y Hospedaje																																					
Solo Alimentación																																					
Solo Hospedaje																																					
Totales:																																					
No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$																																			
2	\$1,000.00	\$2,000.00																																			
1	\$300.00	\$300.00																																			
		\$2,300.00																																			
Importe Total de Viáticos																																					
<u>\$2,300.00</u> (Número)	<u>(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																																				
Tipo de Transporte																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Avión</th> <th style="width: 33%;">Autobús</th> <th style="width: 33%;">Tren</th> </tr> <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> </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>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	_____																																				
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>NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA 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	379001
Teléfonos y Telfax	

Datos sobre la Comisión 1 Hojas adicionales a la presente.
Objetivo de la Comisión

TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA EN BOCA DEL RÍO, VER., PARA LA SUPERVISIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS TRABAJADORES ADSCRITOS EN ESA EXACTORA

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.

SUPERVISAR EL CONTROL DE FORMAS VALORADAS EN LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RÍO, VER.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$ 1,180.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 893.54
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$300.00
Teléfonos y telfax	

Administrativos de la Comisión
SDI/D.SUP/1148/2023 Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$2,373.54

(DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES 54/100 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
SUBDIRECTORA DE INGRESOS
Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe:

ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RÍO, VER., PARA REALIZAR UNA SUPERVISIÓN DETALLADA PARA EL CONTROL DE FORMAS VALORADAS

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.

NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA
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/D.SUP/1148/2023

Hoja 1 de 1

Asunto: Se notifica Comisión Oficial
Xalapa, Veracruz, 27 de junio de 2023

Norma Elizabeth Aburto Rivera

Supervisora

No. De Personal 512323

Presente

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

Lugar:	Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 05 al 07 de julio de 2023
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver., para realizar la supervisión de las actividades diarias y aspectos generales de la Oficina en mención.

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

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez

Subdirectora de Ingresos

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

Archivo/Minutario.
MVL/JED

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque Pensiones

CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 228 842 1400

www.veracruz.gob.mx/finanzas



*Recubi original
Norma Aburto
03/07/23*



200 AÑOS
VERACRUZ
CUNA DEL HEROICO
COLEGIO MILITAR
1823 - 2023



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de
Ingresos

RECAUDACION
Dirección General
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN
DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuestal DIR.GRAL. DE RECAUDACIÓN Clave 211110080010302

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre:	<u>NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA</u>	R.F.C.:	<u>AURN811115JB6</u>
Puesto:	<u>SUPERVISORA DE INGRESOS</u>	No. de Empleado:	<u>512323</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: **SDI/D.SUP/1148/2023**

27	6	2023
D	M	A

"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 12 DE JULIO DE 2023

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	\$ 300.00	TRASLADO DE DOMICILIO PARTICULAR A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, CON LA FINALIDAD DE CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA DEL 05 AL 07 DE JULIO DE 2023, CON DESTINO A LA OHE EN BOCA DEL RÍO, ASI COMO TRASLADARSE DEL HOTEL A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RÍO, VER., IDA Y VUELTA

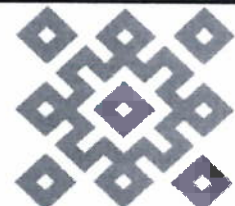
TOTAL* \$ 300.00

Vo. Bo.


NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA
Firma del Comisionado


LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

* La suma de los viáticos comprobatorios 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 DOCUMENTOS QUE LO COMPLEMENTA	LUGAR DE TRASLADO		IMPORTE MEDIO DE TRANSPORTE	
			DE:	A:	AUTOBUS \$	TAXI \$
05-jul-23	Comisión a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz, Ver., del 05 al 07 de julio del 2023.	Traslado de domicilio particular a la Secretaría de Finanzas y planeación	Domicilio particular	SEFIPLAN		\$ 50.00
05-jul-23	Comisión a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz, Ver., del 05 al 07 de julio del 2023.	Traslado de la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver., al Hotel Green By Hit.	Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver.	Hotel Green By Hit		\$ 50.00
06-jul-23	Comisión a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz, Ver., del 05 al 07 de julio del 2023.	Traslado del Hotel Green By Hit a la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver.	Hotel Green By Hit	Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver.		\$ 50.00
06-jul-23	Comisión a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz, Ver., del 05 al 07 de julio del 2023.	Traslado de la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver., al Hotel Regina.	Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver.	Hotel Regina		\$ 50.00
07-jul-23	Comisión a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz, Ver., del 05 al 07 de julio del 2023.	Traslado del Hotel Regina a la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver.	Hotel Regina	Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver.		\$ 50.00
07-jul-23	Comisión a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz, Ver., del 05 al 07 de julio del 2023.	Traslado de la Secretaría de Finanzas y Planeación al domicilio particular	SEFIPLAN	DOMICILIO PARTICULAR		\$ 50.00
						\$ 300.00

COMISIONADO
C. NORMA ELIZABETH ABURTO-RIVERA

Vo.Bo. 

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

Xalapa, Ver., a 12 de julio de 2023.



GREEN BY HIT SA DE CV

BLVD RUIZ CORTINES S/N
COSTA VERDE CP 94294
TEL. RFC.GBH1811207G9

LUGAR DE EXPEDICION 94294
REGIMEN: 601 General de Ley Personas Morales
FECHA 06/07/2023 22:25:30

FACTURA No.
K 8158

Version CFDI: 4.0 Folio Fiscal: 2ea8c9e0-2f5b-4e6c-9933-a05ff035690b
Tipo CFDI: I-Ingreso Certificacion: 06/07/2023 22:25:37
Uso 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

Table with 4 columns: CANT, CODIGO, UNIDAD, DESCRIPCION, VALOR UNITARIO, IMPORTE. Row 1: 1 HOS SERVICIO 90111501 HOSPEDAJE \$508.47 \$508.47

HAB 316
CARGO POR HOSPEDAJE DEL DIA 06 AL 07 DE JULIO DE 2023. I.V.A. 16% SUB-TOTAL: \$81.36
Forma de pago: 01 - Efectivo ISH 2.0% \$10.17

Condiciones de Pago: 0 Dias
Moneda MXN TipoCambio 1
SUMA TOTAL \$600.00

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

No. CSD del SAT: 00001000000509846663
No. CSD del Emisor: 00001000000502534368

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO

||1.1|2ea8c9e0-2f5b-4e6c-9933-a05ff035690b|2023-07-06T22:25:37|LSD130618985
IO+uzcgfBS1EMBDjx/AFb9cYmG8XKJME/PZ+i75fenZPhavXEGZkSKj1fkgCcolmlalMudAw158CkMwVsi+QGQwN98OrdmpisQBhiROR5nLcJNPERCC
lygNdl74yYd7AKsZspu06AvoPYAb7+heyRDC+
W46DFIqDaaSiv7n5FPGIvzUP/dh4m08DcKiMqYPUFuo1AHO1a68JVSQRUmehaKLMhjKvPFRg0MSUhfCMeQwT0cJmBS5VE61BC4AR3H00002Yg
YYP+rcQkKwTatXKtjWki2Aavb69PvE+QawXESLtw==|00001000000509846663||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

EDjx/AFb9cYmG8XKJME/PZ+i75fenZPhavXEGZkSKj1fkgCcolmlalMudAw158CkMwVsi+QGQwN98OrdmpisQBhiROR5nLcJNPERCCj
rgNdl74yYd7AKsZspu06AvoPYAb7+heyRDC+
W46DFIqDaaSiv7n5FPGIvzUP/dh4m08DcKiMqYPUFuo1AHO1a68JVSQRUmehaKLMhjKvPFRg0MSUhfCMeQwT0cJmBS5VE61BC4AR3H00002Yg
YYP+rcQkKwTatXKtjWki2Aavb69PvE+QawXESLtw==

SELLO DIGITAL SAT

f5g1d5RMP=N6C-iUVMC123EcOFUiaWnukkuoEPCFTOWhhFWfs0
Hem7h52GJWkdeIGuoF+iZyzhvC2s3q1z+Vn69GZvcQB53CEHVvSUFBW0F5x2oVDU2+ckNo7wwwORFLTBzFVY5
LZLMghyGBzq7yeu4gAvQghSMW1Tai71705Bghyeb1SunJm68YLEBqansE6cL8gjZang2dW1oMR5NoY602IYjigJ65GaoVaShGxmpIPicTFCTaq
ly6yJB5Cmm39c6hMLupW0k3KEFIQ1JkdtedogsD1iJ66nPHcpA==

Este documento es una representaci3n impresa de un CFDI.



Handwritten signature



JUAN CARLOS CARBALLAL CENDON
 MIGUEL ANGEL DE QUEVEDO 6009
 ORTIZ RUBIO
 VERACRUZ, VERACRUZ CP: 91750
 RFC: CACJ800304B19

Factura

Fecha	Folio
05/jul./2023 09:20:30	D2412

Cliente
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
AVENIDA XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENCIONES, XALAPA VERACRUZ Xalapa, Ver. CP: 91017 RFC: SFP000520C28 Domicilio fiscal: 91017 Régimen fiscal: 603/Personas Morales con Fines no Lucrativos

Orden de compra	Condiciones	Vendedor	Vía de embarque
	Contado		

Artículo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Descto.	Importe
SD	Suite doble 90111501/Hoteles	Noches ROM/Habitación	1	491.53		491.53

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|82692922-7FAA-A24B-96B1-B88B6B843ABC|2023-07-06T09:22:16|SCD110105654|k4VgoZY3wB1r1O1XYe+9kgRjHEJdsZDndb2Ote6iO87R/NY8L8bYmd8ez/qWgkhZHyoBVLQjHsp8PCIGecJ0L8a402pWmY6TPmQ+wRm9b5aARj84ar1IAoMHeF56G0Aycr6a4ZoEKEHjdcENcSPkzZWUddPGmm5Mnl8V9gusQLinZcMuQcSPkjpBTrb47bvy8sja00Pc8tSYzuGVvTXsv6TelZUIfd4IOMshNdA49yqhd1kA+L9XXPs1ez9aE1sjsfHmVslA5oZHypvBSxKvFBXJ8AGG7JL/Du3cmF99ei+KpGCdTKqPdOxmZJCNoM+mGk3D03hd85Q==|00001000000502000436||

Sello digital del CFDI:

k4VgoZY3wB1r1O1XYe+9kgRjHEJdsZDndb2Ote6iO87R/NY8L8bYmd8ez/qWgkhZHyoBVLQjHsp8PCIGecJ0L8a402pWmY6TPmQ+wRm9b5aARj84ar1IAoMHeF56G0Aycr6a4ZoEKEHjdcENcSPkzZWUddPGmm5Mnl8V9gusQLinZcMuQcSPkjpBTrb47bvy8sja00Pc8tSYzuGVvTXsv6TelZUIfd4IOMshNdA49yqhd1kA+L9XXPs1ez9aE1sjsfHmVslA5oZHypvBSxKvFBXJ8AGG7JL/Du3cmF99ei+KpGCdTKqPdOxmZJCNoM+mGk3D03hd85Q==

Sello digital del SAT:

MPBFCsIRs8H1G3TszxAvU/TPmVwcGdUxbsV6ATEHUzYk4br0tOghnte9d/q+zQQsno1E+YsVL5sMXBIZqHN+z+yLjm9pUB9Zk29k7H7juY/tbxbMufEPCqyM4SEfELC4+ucwlaqD3D5DXJfVFPORAy10EUpErqe5Y15Ndxz1VYt+br5GT18+2XBduywu6taYQXvsJM4Ipx9qEaAyIWHLh7quVU4QpMs5bBMER+oxd.4AB9vo2f4vhl7yPBwTvPv2ka/MaJMtOgwwGmWS4oxRZzDfTmcv5bYGCISy7Ugjk0D03ajCpxDWP/nNBXYZP3vzdK6g=

<p>(Quinientos ochenta pesos 00/100 m.n.) HOSPEDAJE EL 05 / JULIO / 2023 Método de pago: PUE/Pago en una sola exhibición Forma de pago: 01/Efectivo Uso del CFDI: G03/Gastos en general</p>	Subtotal	491.53
	002 IVA 16%	78.64
	Impuesto al hospedaje	9.83
Total (MXN)		580.00

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Folio del SAT: 82692922-7FAA-A24B-96B1-B88B6B843ABC
 Fecha de certificación: 06/jul./2023 09:22:16 Certificado del emisor: 00001000000509104381 Certificado del SAT: 00001000000502000436
 Régimen fiscal del emisor: 612/Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales Lugar de expedición: 94298

RENATA HERNANDEZ QUINTANA (HEQR031126EQ0)

626 REGIMEN SIMPLIFICADO DE CONFIANZA

AVENIDA EMILIANO ZAPATA #61 A JOSE CARDEL CENTRO LA ANTIGUA VERACRUZ 91680



Lugar de Expedición : 91680

AV. EMILIANO ZAPATA No.61-A COL. CENTRO CD CARDEL MPIO LA ANTIGUA VERACRUZ 296 9624343

DATOS DEL RECEPTOR				DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION			FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28			Serie/Folio :	M3RE74
Regimen Fiscal:	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos			Fecha :	05/07/2023 10:21:42
Domicilio :	AV XALAPA EXT 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017			No. Cert. :	00001000000700736080
Ciudad/Estado:	XALAPA VERACRUZ			Tipo de Uso:	G03 Gastos en general
C.P. Receptor:	91017				

CVE.PROD/S FRV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	133.62	133.62

Método pago : PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago : CONTADO

Forma de pago : 01 EFECTIVO

Subtotal : 133.62

(CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

Impuestos trasladados 21.38

Ret. ISR 0

Total : 155.00

No. Certificado SAT 00001000000503727538

RFC del proveedor de certificación:

Folio Fiscal

Fecha de Certificación 05/07/2023 10:22

SAD110722MQA

1ADC968A-6752-4DA9-9B9D-8EC352B5FFFE

Sello digital del CFDI :

ShM9NsTJHLXnMoXvQ4KxlpJJDksYGLPmRqMrGZmFvixBTz0uUQq+cMnJzrFo4McMTJ85+jCfuMXMsj94SSpNdi9bC6gS5prWsyK5NXZQGGAQA4SF/cCGIGsBuGleGAXo7t74WrU0JkxfEfy+4MmK80qnZRHtguCCaEfc42e7A2ixH9AP+nt+wE0itm8clft4oEO1OU8SMVXWPhyJAHmJqHLpNunh3+nOt0HNGZ9oF/876bLdaz1g6my0QMqPv5eYEatxmsYsRF4ot0cgGE+ONG0E8Vr8PMqPxK2HkfqLgLaou4izXsFHZIZT5mH2Ru2xxvEvXPyHcCO/hL2ECjw==



Sello digital del SAT :

R2xY28J6B4SuE5Czm6yEQqbHTJkTz1uQZia4LwLj3sEhcSt2Kwa1GgO9eFwdrfSsEkbDO0VEB0eeASDcDUVMlXyixSjJpxUbGjI0FX2eD0FLVq1QwN0C1fh3NqmnzQDIfaMreSBA6YmDFtw/oGXPqc6r7LEumbqxATYudOiqfTvt2e8BIOkPVRWEEDTjqQQ8/Shw/YoOZ/qVvt4YRZw4qXNf+gs00HY26gGHEU4P2xx/FTdYnt2e7AfZvmMAAeIV0EdBN8vAbPIBIYULFnEyBU6wc7dqf41VAJExbx5n4SK8iYmLssK2UXZkyvKB12s6v01TisZialyaaaukHsng==

Cadena original del complemento de certificación del SAT :

|| 1.1 | 1ADC968A-6752-4DA9-9B9D-8EC352B5FFFE | 2023-07-05T10:22:49 | SAD110722MQA | ShM9NsTJHLXnMoXvQ4KxlpJJDksYGLPmRqMrGZmFvixBTz0uUQq+cMnJzrFo4McMTJ85+jCfuMXMsj94SSpNdi9bC6gS5prWsyK5NXZQGGAQA4SF/cCGIGsBuGleGAXo7t74WrU0JkxfEfy+4MmK80qnZRHtguCCaEfc42e7A2ixH9AP+nt+wE0itm8clft4oEO1OU8SMVXWPhyJAHmJqHLpNunh3+nOt0HNGZ9oF/876bLdaz1g6my0QMqPv5eYEatxmsYsRF4ot0cgGE+ONG0E8Vr8PMqPxK2HkfqLgLaou4izXsFHZIZT5mH2Ru2xxvEvXPyHcCO/hL2ECjw== || 00001000000503727538 ||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de RENATA HERNANDEZ QUINTANA, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de 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

RFC emisor: VARL681012PF9
Nombre emisor: LUIS MANUEL VAZQUEZ ROSAS
RFC receptor: SFP000520C28
Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
Código postal del receptor: 91017
Régimen fiscal receptor: General de Ley Personas Morales
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: 977CA461-7A65-425B-B6E5-6A3A1FF62E45
No. de serie del CSD: 00001000000502909181
Código postal, fecha y hora de emisión: 94296 2023-07-05 19:13:02
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Exportación: No aplica

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	125.00	125.00			Si objeto de impuesto	
Descripción	CONSUMO				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	125.00	Tasa	16.00%	20.00
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano **Subtotal** \$ 125.00
Forma de pago: Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 20.00
Método de pago: Pago en una sola exhibición **Total** \$ 145.00

Sello digital del CFDI:

RkpGfj3lwa228w886S6t1erfx4OpJulDhCSJ4pkYYN4FnWgz/TOMkwqJdK7zfsAX2JJIApE8CLbA4xmWbrG7CWDt9QOKSzbPVP6a8Mj9TYuowL0JfEtn5Jn3tHUEXxx2WIAkXf0Ek6QK4ISQ7qthm9dx9tCsRENPOOP48LV58uu1os92K7QwQkrv2D/anc9wiQMqS38Jd5ivRyz2IKBphL56pB9mUqyHWFxIaZ4Hbdoq1PaobbQc1KDLd9DM40BOQC0277AEhfoBZKclVbec9aG0l6euP3ublwCgnorvgDM73+jc8pf6F4jjOsDhe2o1MkqAN7v7a88bBSg==

Sello digital del SAT:

X5g8xpHEY98lhS+vRETZPdU8K1jvRmL6U5Zr0/QB6iCz8D7arxn8O02Uydp91JrBY3MYhWYgwvZq7k9T3/00M0n/0eGNID0Dgg+QEKWww+TdJw5pqUyh5HcyVmGkQpW2q2VRGllcSWHtpquSu+M5N16Qe2WbS8RbneAshlookpWbARHUpX/J5Mf01TLMakBr5asqPOCjOn7ITNum5KvUqMunFAnqcxek4evfICS5ROxe1YhCNIZCRNHn/9vO8hqRfzqqVqWTDscpJmt46gPrVFDsJuOv3zmdYmlaAHHXx6JXmuA5ynjIS3smmpEP8m10zL77Eie3bu4lx6XcZuiw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|977CA461-7A65-425B-B6E5-6A3A1FF62E45|2023-07-05T19:13:30|SAT970701NN3|RkpGfj3lwa228w886S6t1erfx4OpJulDhCSJ4pkYYN4FnWgz/TOMkwqJdK7zfsAX2JJIApE8CLbA4xmWbrG7CWDt9QOKSzbPVP6a8Mj9TYuowL0JfEtn5Jn3tHUEXxx2WIAkXf0Ek6QK4ISQ7qthm9dx9tCsRENPOOP48LV58uu1os92K7QwQkrv2D/anc9wiQMqS38Jd5ivRyz2IKBphL56pB9mUqyHWFxIaZ4Hbdoq1PaobbQc1KDLd9DM40BOQC0277AEhfoBZKclVbec9aG0l6euP3ublwCgnorvgDM73+jc8pf6F4jjOsDhe2o1MkqAN7v7a88bBSg==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-07-05 19:13:30

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



RFC emisor: RACA820606A91
 Nombre emisor: AUSENCIO RAMIREZ CHAVEZ
 RFC receptor: SFP000520C28
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 Código postal del receptor: 91017
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: AAA16B3E-37C3-41AE-A3B4-575BC045EC02
 No. de serie del CSD: 00001000000504465028
 Código postal, fecha y hora de emisión: 94290 2023-07-06 16:28:13
 Efecto de comprobante: Ingreso
 Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
 Exportación: No aplica

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.		
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38
					ISR	Retención	258.62	Tasa	1.25%	3.23
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano
 Forma de pago: Efectivo
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 258.62
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 41.38
 Impuestos retenidos ISR \$ 3.23
 Total \$ 296.77

Sello digital del CFDI:

Zr3p7FWLLzhserB2k4DyMddmCRLC/dqO+j8GMW8XyQc390kxQah9oJTePLdTzSQVKsYAsB4ALNy9f0jP3hXXwNvyJDkZi6waffsy5T6PZU5wa0yTkvsMAL1s0MnRglGU7kjZwOG1PHaYm zuLdKyMj1gaWpiHZoKE7/daQYL35oUnpZR9xBxczo255Ulr3SIL0/RUiftfnvOQwiA/17i4o8P164U68cAln4NdJyvzcGiQ7d1wznfxHPNEjga75v+5Ke05vxxvkToULCPJwmE9exHZ0gBQNoW0 kaZy8nOpGmvDChC8+pLd4G6EXIVmbr4ODQw3REKFUIJU5S/tqZg==

Sello digital del SAT:

GyhsKZ+LD3VjUIYX7u/fM4JPZ6qV94fP93etXfRfCfeKGN1SQW1nADS3SQA9G1V+AvguXU0H3jK4aJlubXol6yZwu6PqJs8IAavVP9uw8sJWnmk8OhpXNle7lyEloJSW32rqd3ugsVW4Qwe8 GATK71fW5Lq4X16T5nSw4sjVTA41b4Vsat6T5oGyAEvImNclHIDO7Y0THx54eBxJOjt1VxxIVlnpkGGq819WDQoB4/tc831077R9WYSQyHDS0V/hmFb9Behi64NBFxS6uHeaWwAk8kCZ9wHW XcwObpbDoc5Ik0LgJbN+TOHKUg0FV4OP7qLXGI353T6gmUtoHf==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1|1|AAA16B3E-37C3-41AE-A3B4-575BC045EC02|2023-07-07T16:28:14|SAT970701NN3|Zr3p7FWLLzhserB2k4DyMddmCRLC/dqO+j8GMW8XyQc39 okxQah9oJTePLdTzSQVKsYAsB4ALNy9f0jP3hXXwNvyJDkZi6waffsy5T6PZU5wa0yTkvsMAL1s0MnRglGU7kjZwOG1PHaYm zuLdKyMj1gaWpiHZoKE 7/daQYL35oUnpZR9xBxczo255Ulr3SIL0/RUiftfnvOQwiA/17i4o8P164U68cAln4NdJyvzcGiQ7d1wznfxHPNEjga75v+5Ke05vxxvkToULCPJwmE9exHZ0gB QNoW0kaZy8nOpGmvDChC8+pLd4G6EXIVmbr4ODQw3REKFUIJU5S/tqZg==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-07-07 16:28:14
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA (TELL700816FZ9)

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
ZARAGOZA No.286 ESQ. ARISTA COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ 91700

Lugar de Expedición : 91700
ZARAGOZA No.286 COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ TEL: (229) 9313204

Table with 2 columns: DATOS DEL RECEPTOR and DATOS GENERALES. Includes fields like Razón Social, Rfc, Domicilio, Ciudad/Estado, Regimen, Serie/Folio, Fecha, No. Cert., and Tipo de Uso.

Table with 9 columns: CVE.PROD /SERV, CLAVE, CANT., CVE U.MED., U.MED., DESCRIPCION, IVA, PRECIO, IMPORTE. Row 1: 90101501, 1, E48, SER, CONSUMO DE ALIMENTOS, 16, 258.62, 258.62

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION Cond. de pago CONTADO
Forma de pago 01 EFECTIVO
Subtotal : 258.62
Impuestos trasladados 41.38
Total : 300.00

No. Certificado SAT 00001000000503727538 RFC del proveedor de certificación: Folio Fiscal
Fecha de Certificación 07/07/2023 16:25 SAD110722MQA D56298EF-7620-4070-A73B-ECD4948479D5

Sello digital del CFDI :

Og/S+2k9+4XcL5JD3JWm4jY6GXVKQL9hQKFHsWHD8NkMlE54opZdhND6OMQzORQtEdX1Blrfd+98phv8wlvn5+C0ABRINHh1jNB213n5omcFqF+obFoEI3kmpImyXzRqF235OUfswV2iVO8+j9v2e/zjuJdfohA0oqLkudOYyG2pwTjDrrGPvARCq4/bi5ifSolve5lzkKZvxy2+QTTesr1/vj qycbPay7Y8/9OzEo27fnQWNmv8fHuQKM9yoY1v04OsjJmh9DdirECtc7qqDsHQ1GuAbLQ89921xiX1vAdUeC4P7rhYbb6STsnKp11cl4U2c EVigBDBWBkQWLfg==



Sello digital del SAT :

XvWpIlg9BrRQcOOHQelkRCf3rH/0Xzfy7aqzR8ZNV57ghBP0+aBzWw4G0t2JcElegOuazPdIVWqJup8fFQEHXLRMNdAXd//CyHzvh16FgNR B+Y8HJ89euAvW1xEgwZ3+ALZr64UJnoo3RbDH4hGSWeyVhTqrauYVXNSv0mpNqnf3rZxZYIqzB6onhf/yMsf7bxf2Lme1Qnl2gc7bOILMU wDUYHacSQtlM9B3byMrfLNxxwXnK7bzOkm1DWU+6TMXSQBv9Rze8Zaafh9uh9wvVL+1Gu9tsfInG5Va8QPtcJ9JghKbydNXeAEf8vlic +YQMjJuTrB1ARy7wqp+A==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|D56298EF-7620-4070-A73B-ECD4948479D5|2023-07-07T16:25:51|SAD110722MQA|Og/S+2k9+4XcL5JD3JWm4jY6GXVKQL9hQKFHsWHD8NkMlE54opZdhND6OMQz ORQtEdX1Blrfd+98phv8wlvn5+C0ABRINHh1jNB213n5omcFqF+obFoEI3kmpImyXzRqF235OUfswV2iVO8+j9v2e/zjuJdfohA0oqLkudOYyG2pwTjDrrGPvARCq4/bi5ifSolve5lzkKZ vxy2+QTTesr1/vj qycbPay7Y8/9OzEo27fnQWNmv8fHuQKM9yoY1v04OsjJmh9DdirECtc7qqDsHQ1GuAbLQ89921xiX1vAdUeC4P7rhYbb6STsnKp11cl4U2cEVigBDBWBkQWLfg==|00001000000503727538|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA, 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

Handwritten signature in blue ink.