



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**  
**MANUAL DE POLITICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL**  
**DE VIÁTICOS Y PASAJES**



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

| <b>Presentar solo para comprobación de Viáticos</b>  |  | Folio No. _____                           |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
|--|--|---|---------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------|------------------|--|--|--|--|--|----------|-------|--------|-------|--------------------------|-------|-------------|-------|----------------------------|-------|-------------------|-------|-------|-------|----------|----------|----------------|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|-----|--|
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>  |  | Fecha: _____                              |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| Clave: <u>2711</u>   | Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>   |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>   |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| Nombre: <u>JOSÉ ENRIQUE OCHOA SOLANO</u>   | No. de personal: <u>47883</u>  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| Cargo: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</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 align="center">III</td> <td></td> </tr> </table> |   | Nivel y Zona: | Nivel             | Zona                    |                         | III                                  |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| Nivel y Zona:  | Nivel  | Zona                                      |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
|  | III  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| Adscripción: <u>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES</u>  |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| Residencia: <u>XALAPA VER</u>  |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>   |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Destino:</th> <th colspan="2" style="width: 30%;">Periodo:</th> <th style="width: 15%;">No. Días:</th> <th style="width: 15%;">Cuota por día: \$</th> <th style="width: 10%;">Importe de Viáticos: \$</th> </tr> <tr> <td align="center"><b>O.H.E. EN: MEDELLIN DE BRAVO.</b></td> <td align="center">Inicio 04/10/23</td> <td align="center">Término 04/10/23</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td align="center">1</td> <td align="right">\$300.00</td> <td align="right">\$300.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td align="right"><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="right">\$300.00</td> </tr> </table> | Destino:   | Periodo:                                  |               | No. Días:         | Cuota por día: \$       | Importe de Viáticos: \$ | <b>O.H.E. EN: MEDELLIN DE BRAVO.</b> | Inicio 04/10/23 | Término 04/10/23 |  |  |  | Internacional:   |  |          |       |        |       | Alimentación y Hospedaje |       |             |       |                            |       | Solo Alimentación |       |       | 1     | \$300.00 | \$300.00 | Solo Hospedaje |  |  |  |  |  | <b>Totales:</b> |  |  |  |  | \$300.00 | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">III</td> <td></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  | III |  |
| Destino:   | Periodo:   |   | No. Días:     | Cuota por día: \$ | Importe de Viáticos: \$ |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <b>O.H.E. EN: MEDELLIN DE BRAVO.</b>   | Inicio 04/10/23  | Término 04/10/23                          |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| Internacional:   |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| Alimentación y Hospedaje   |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| Solo Alimentación  |  |   | 1             | \$300.00          | \$300.00                |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| Solo Hospedaje   |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <b>Totales:</b>  |  |   |               |                   | \$300.00                |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
|  |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
|  | III  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>   |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| \$300.00<br>(Número)   |  | (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)<br>(Letra) |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <b>Tipo de Transporte</b>  |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <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  | _____  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>  |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| (Número)   |  | (Letra)                                   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>   |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| (Número)   |  | (Letra)                                   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>   |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| (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.   |  |   |               |                   |                         |                         |                                      |                 |                  |  |  |  |  |  |          |       |        |       |                          |       |             |       |                            |       |                   |       |       |       |          |          |                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |     |  |
| <b>JOSÉ ENRIQUE OCHOA SOLANO</b><br>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> _____ Hojas adicionales a la presente.   |   |
| Objetivo de la Comisión   |   |
| TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A LA O.H.E EN: MEDELLIN DE BRAVO PARA REALIZAR TRABAJOS VARIOS.   |   |
| <b>Principales actividades a desarrollar:</b> _____ Hojas adicionales a la presente.  |   |
| REALIZAR TRABAJOS VARIOS.   |   |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |   |
| <b>De Viáticos y gastos de Viaje:</b>   | <b>Administrativos de la Comisión</b>   |
| Hospedaje (factura de hotel)  | _____ <b>SSGCV/796/2023.</b> Oficio de Comisión                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación  | _____ Diplomas o constancia de participación  |
| Boleto de avión, autobús o tren   | _____ Programas de trabajo  |
| Combustibles y iubricantes  | _____ Actas circunstanciadas  |
| Peaje   | _____ Otros   |
| Traslados locales   | _____   |
| 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>   |  |
|   | <b>LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ</b>  |
|   | <b>Título de la Unidad Administrativa</b>   |
| <b>Informe de la Comisión</b>   |   |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.  |   |
| <b>Informe:</b> 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: MEDELLIN DE BRAVO 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.                       |   |
| <br><b>JOSÉ ENRIQUE OCHOA SOLANO</b><br>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 SERVICIOS GENERALES Y CONTROL VEHICULAR**



Oficio No. SSGCV/796/2023  
Hoja 1/1  
Asunto: Comisión oficial

Xalapa, Veracruz, 04 de octubre de 2023

**JOSÉ ENRIQUE OCHOA SOLANO**  
Presente

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

|          |   |
|----------|---|
| Lugar    | Medellín de Bravo, Ver.   |
| Período  | 04 de octubre de 2023   |
| Objetivo | Trasladarse en el Vehículo FORD RANGER PLACAS YL-4339-A con la finalidad de llevar a cabo trabajos eléctricos en la Oficina de Hacienda del Estado en la Ciudad de Medellín de Bravo, Veracruz. |

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

*[Signature]*  
**Atentamente**  
**Jorge Alberto Núñez Laríos**  
Subdirector de Servicios Generales y Control Vehicular



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

JANL/job

*[Handwritten signatures and initials]*







# 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 |  | <b>FACTURA</b>  |                       |
| Rfc :  | SFP000520C28                                     | Serie/Folio :   | BAFA73570             |
| Regimen Fiscal :                                   | 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos     | Fecha :         | 04/10/2023 18:49:03   |
| 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  | 159.48 | 159.48  |

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 01 EFECTIVO

Subtotal : 159.48

\*\*( CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. )\*\*

Impuestos trasladados 25.52

Total : 185.00

No. Certificado SAT 00001000000509846663

RFC del proveedor de certificación:

Folio Fiscal

Fecha de Certificación 04/10/2023 18:49

LSO1306189R5

ad34c734-88f5-4f5a-ba44-a6d573b1b2ed

### Sello digital del CFDI :

Ev2HRt+1DsrO7OE3Rm5Zhp2V0shAyBEtwOFs20noHCxOYoHSL8YdDar9Xq0JyiHAVIMNbe9BxkU6jirQC6wtRx78SvZi1b2neYYO+VXNYMbw4ABXQ0SO/gxKx0i3YBAAd53wuC+p7/dy1zEuGuzZshCVUBXksiUhs6/UPeDbRpy0wMfD/R3zDf6YL4cRK2nsa/8WOpJpUHL0JUbtLnunfX8mofRUHmNPa86LXBph0Ty1hD2UuYXCu2H3KQc9enZxjot/uWoklcluy+oLMFSbdcO+jWkrCNT0NetobgCNR9BALLwCae0jxoE+UPOVGE6Dgrss1v5+clW0CAMS5DRQ==



### Sello digital del SAT :

dHCTLczeNwaK3T77g2Q2MKgKgmKP17GcS8Nn7SOT3DO3W6zADR9c4GMAKYNzenF1SX1bfTvV48SW54odyde0fouDNZ05wDhdp+2FMViqLipTijtc6T9b3Gp0JhD0+hPClyNBpDwmP5pRu0Z3lVbxUI1YK6I6/d9e5ujBmztwfuF0C2eErQdZiYVo3WedyT+RzLdYGO/mqf0b6zOc+hTVbSUcp1fFSclSuU+a8sEGRWwSDrPSt5YXEuoJWZcFj8AO10QGSNy9wa2sCJ+RObqO6mzOXCgq3AAdfUzS7w3zH4QZ3G+PUHfMkJmohmqV3XPzXDadFzrmVUKPFC3DjQ==

### Cadena original del complemento de certificación

||1.1|ad34c734-88f5-4f5a-ba44-a6d573b1b2ed|2023-10-04T18:49:04|LSO1306189R5|Ev2HRt+1DsrO7OE3Rm5Zhp2V0shAyBEtwOFs20noHCxOYoHSL8YdDar9Xq0JyiHAVIMNbe9BxkU6jirQC6wtRx78SvZi1b2neYYO+VXNYMbw4ABXQ0SO/gxKx0i3YBAAd53wuC+p7/dy1zEuGuzZshCVUBXksiUhs6/UPeDbRpy0wMfD/R3zDf6YL4cRK2nsa/8WOpJpUHL0JUbtLnunfX8mofRUHmNPa86LXBph0Ty1hD2UuYXCu2H3KQc9enZxjot/uWoklcluy+oLMFSbdcO+jWkrCNT0NetobgCNR9BALLwCae0jxoE+UPOVGE6Dgrss1v5+clW0CAMS5DRQ=||00001000000509846663||

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              | <b>FACTURA</b>  |                       |
| Rfc :              | SFP000520C28                                     | Serie/Folio :   | BAFA73494             |
| Regimen Fiscal     | 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos     | Fecha :         | 04/10/2023 10:41:11   |
| 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  | 99.14  | 99.14   |

|   |                                 |                      |         |                              |        |
|---|---------------------------------|----------------------|---------|------------------------------|--------|
| <b>Método pago</b>                        | PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | <b>Cond. de pago</b> | CONTADO | <b>Subtotal :</b>            | 99.14  |
| <b>Forma de pago</b>                      | 01 EFECTIVO                     |                      |         | <b>Impuestos trasladados</b> | 15.86  |
| ** ( CIENTO QUINCE PESOS 00/100 M.N. ) ** |                                 |                      |         | <b>Total :</b>               | 115.00 |

|                        |                      |                                     |                                      |
|------------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| No. Certificado SAT    | 00001000000509846663 | RFC del proveedor de certificación: | Folio Fiscal                         |
| Fecha de Certificación | 04/10/2023 10:41     | LSO1306189R5                        | 4ff6bbce-915a-4dde-b4de-d2fe6d2961f3 |

### Sello digital del CFDI :

oi+8NNSVPO7CWFDoBb5NhrWEZd8sLBz9YuuoVSsmfTscTnB8YKynt5kSjdCYeHrFvkhXNk8tnG2yNSJvEsJEij+Md9535PUXyi7EV0f1/GtzsU+g2Bxj3yiMVxm8+1WOKXUGq42iy7WfmY8AEqNCUFi0vNEXijE6NclyfzGY4IRDg83+/RETBGgMZ+aukU/OgeiKE/RA+uF4HwyzvahHMMxkgGk5aOMLLJlyvLu3Z4/KAWb2sPushu1nd+BIAYje6gV11NnuL46Qq7pR5oYtWVNXmXmWbKkgo+SYKBwm5Drjsb6khANfgrCZGQTWYmaRTiUlpKMbFw2IEgJ5mhAMg==

### Sello digital del SAT :

kFMxqLpY6QoSv2wHo29AoPKdPbk7N4I9F2KHcv+6H6hRnnj8XYHyZnXlBwtuhP2KksW6ae/YbHP3k0wNT8A41yD2xB1T0Qok9yZLcd5WzqXbKW5XpeC0oymwPhOZunBsty+9iSxvpwPS/URenAwJ1DvBTmyt/Q5Mn3s6tBlN9FZv5PaCoUyIiWZzDraIfKAYx+eseV3FO4gZySV1YBXabF0I4aVdr3+E2kVEgL17iibbybmd+BXhhtzEeieQVWavEgJAu5Q8Uocp5Ejo1TlpuYHjueva492OCtzm+ppsbz1CF0Po1X08yLyDxeSsqVVzrKmm9kqmyJmcbEKcGmA==

### Cadena original del complemento de certificación

||1.1|4ff6bbce-915a-4dde-b4de-d2fe6d2961f3|2023-10-04T10:41:18|LSO1306189R5|oi+8NNSVPO7CWFDoBb5NhrWEZd8sLBz9YuuoVSsmfTscTnB8YKynt5kSjdCYeHrFvkhXNk8tnG2yNSJvEsJEij+Md9535PUXyi7EV0f1/GtzsU+g2Bxj3yiMVxm8+1WOKXUGq42iy7WfmY8AEqNCUFi0vNEXijE6NclyfzGY4IRDg83+/RETBGgMZ+aukU/OgeiKE/RA+uF4HwyzvahHMMxkgGk5aOMLLJlyvLu3Z4/KAWb2sPushu1nd+BIAYje6gV11NnuL46Qq7pR5oYtWVNXmXmWbKkgo+SYKBwm5Drjsb6khANfgrCZGQTWYmaRTiUlpKMbFw2IEgJ5mhAMg=||00001000000509846663||



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.

*[Handwritten Signature]*  
Firma