



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No.

Fecha:

26-feb-24

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2711

Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: DAVID SÁNCHEZ ZAMORA

Cargo: SUPERVISOR

Adscripción: SUBDIRECCION DE INGRESOS

Residencia: XALAPA: VER

No. de personal:

146747

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino O.H.E. CARDEL	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	22/02/2024	24/02/2024
Solo Hospedaje		
Totales:		

No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$
0	\$1,000.00	\$0.00
4	\$300.00	\$1,200.00
		\$1,200.00

Importe Total de Viáticos

\$1,200.00

(Número)

(UN MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:		Importe \$
TAXI		

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.

DAVID SÁNCHEZ ZAMORA

Firma y fecha



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos	375001
Por Gastos de Viaje	
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	379001
Teléfonos y Telfax	

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

ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA EN CARDEL , PARA REALIZAR UNA SUPERVISIÓN INTEGRAL DE DICHA OFICINA

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.
Revisar físicamente el Inventario de Bienes Muebles e Inmuebles, Revisar el estatus al momento de los Valores Vehiculares de Servicio Privado y Público en sus diferentes modalidades como: Placas, Tarjetas de Circulación, Chips, Engomados y Formas Valoradas, así como el inventario y estatus del Area Ejecución Fiscal y la Elaboración de las Actas Correspondientes.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		SDI/D.SUP/0331/2024 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 1,200.00	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 400.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$1,600.00 (Número) (UN MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 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
C. _____
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe:

SE REALIZO LA COMISIÓN ENCOMENDADA. SE ELABORO UN DIAGNOSTICO SOBRE LO QUE SE DETECTO EN ESA OFICINA DE HACIENDA, Y SE INFORMO A LA SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS Y A LA DIRECCION GENERAL DE RECAUDACIÓN.

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.

En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente

DAVID SÁNCHEZ ZAMORA
Nombre y Firma del Servidor Público

SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Oficio No. SDI/DSUP/0331/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 15 de febrero de 2024

DAVID SÁNCHEZ ZAMORA

Supervisor

No. De Personal 1501583

Presente

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

Lugar:	Cardel, Ver.
Periodo:	Del 20 al 23 de febrero de 2024
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Cardel, Ver., para realizar una Supervisión Integral y revisión de los procesos 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.

[Handwritten signature]

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/Ministerio

HWL/racs

[Handwritten signature]

Recibi original
19-02-2024
[Handwritten signature]





GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA

Unidad Presupuestal DIR.GRAL. DE RECAUDACIÓN Clave 211110080010302

DATOS DEL VIATICANTE

Form with fields: Nombre: DAVID SANCHEZ ZAMORA, R.F.C.: SDAZD9810126H3, Puesto: SUPERVISOR, No. de Empleado: 1501583, Area de adscripción: DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS

Oficio de Comisión No: SDI/DSUP/0331/2024

De Fecha: 15 2 2024 (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 26 DE FEBRERO DE 2024

Table with 3 columns: CONCEPTO, MONTO, MOTIVOS. Row 1: TRASLADOS LOCALES TAXIS, \$ 400.00, TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN...

TOTAL* \$ 400.00

Vo. Bo.

Signature of DAVID SANCHEZ ZAMORA, Firma del Comisionado

Signature of 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 \$
20/02/2024	TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , PARA ASISTIR A CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER.	REALIZAR SUPERVISION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER., DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/0331/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
20/02/2024	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO.	CONCLUIDO PRIMER DÍA LA SUPERVISION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER., DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/0330/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
21/02/2024	TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , PARA ASISTIR A CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER.	REALIZAR SUPERVISION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER., DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/0331/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
21/02/2024	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO.	CONCLUIDO SEGUNDO DÍA LA SUPERVISION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER., DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/0331/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
22/02/2024	TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , PARA ASISTIR A CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER.	REALIZAR SUPERVISION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER., DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/0331/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
22/02/2024	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO.	CONCLUIDO TERCER DÍA LA SUPERVISION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER., DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/0331/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
23/02/2024	TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , PARA ASISTIR A CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER.	REALIZAR SUPERVISION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER., DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/0331/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
23/02/2024	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO.	CONCLUIDO CUARTO DÍA LA SUPERVISION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN CARDEL, VER., DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/0331/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00

TOTAL \$ 400.00

COMISIONADO


DAVID SANCHEZ ZAMORA

Vo.Bo.


LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS



HOTEL BIENVENIDO (HBI980420GQ9)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

JOSE CARDEL SUR No. 1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ 91681

Lugar de Expedición : 91681

JOSE CARDEL SUR No. 1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR				DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION			FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28			Serie/Folio :	FA108021
Régimen Fiscal :	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos			Fecha :	20/02/2024 14:29:34
Domicilio :	AV. XALAPA # 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES			No. Cert. :	00001000000514315818
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	258.62	258.62

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago CONTADO	Subtotal :	258.62
Forma de pago 01 EFECTIVO		Impuestos trasladados	41.38
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)		Total :	300.00

No. Certificado SAT	00001000000508341381	RFC del proveedor de certificación:	Folio Fiscal
Fecha de Certificación	21/02/2024 10:24	CCF1011111K9	6F7047DB-C593-4CB1-A590-8302C9A617B0

Sello digital del CFDI :

dc5OckQPwNhwR/w1URxJfDd8qDFX3eaQ5spBGSUNS2OgRKiFzzqkiO8tnQv4laB/XswKlhfZDGOhtNg3zuzKyUeNXjUfKGoXgPNZijVIwG+1zFAB+MfjbUwwU67yqK9iX5Yf0tSERXyIvI/q941fgBfHm4XVH09fscSN7j8TEJfDo2ISsZHxnnNZsKxuPUd94fE+FX1GF5EISLn+O8IASei276IOR8puPBU3+e0pGPT3OZ7wM9xJhr+1R+hSXGhVCEjqlEQrqc9AoJPQMqfePjbrmn/C19oG77kzeXIUiz5FzhkYF3fDjIHUHF3u7OQTfVPZ5X9zNp4iwlsgR8w==

Sello digital del SAT :

MULpdIZFkW2Olx9cECgC8oWuTpiptodVuuMuqzjtLCJQ1/bJQ2VQve/Sd1B5NZiK3eY9brzhpQr+tjVOzSvqSJ8qYTWfa0oQ8mDfqnRjMS7x/vSDOI2XwBDKs/rtfWA7hudGmV2baEaDA8dWpCWmZHUdyAtuBCI9FfbOJwohgCCxujvzmYH4glt9wLz6klHfDkxv363sr8Nw2oA2DrGoqtc p7dwL87Z2M7pn4ugso9r6r1QX0p0ES7CE+J3RHBBps9lgKXbi/UmlLovlaMXCEgD50zpS9/rguBLAlutxKh0GT00F8MD2XkmLrVYJGy0Lfw6cRZkqDyAVF3zm8mq==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|6F7047DB-C593-4CB1-A590-8302C9A617B0|2024-02-21T10:24:10|CCF1011111K9|dc5OckQPwNhwR/w1URxJfDd8qDFX3eaQ5spBGSUNS2OgRKiFzzqkiO8tnQv4laB/XswKlhfZDGOhtNg3zuzKyUeNXjUfKGoXgPNZijVIwG+1zFAB+MfjbUwwU67yqK9iX5Yf0tSERXyIvI/q941fgBfHm4XVH09fscSN7j8TEJfDo2ISsZHxnnNZsKxuPUd94fE+FX1GF5EISLn+O8IASei276IOR8puPBU3+e0pGPT3OZ7wM9xJhr+1R+hSXGhVCEjqlEQrqc9AoJPQMqfePjbrmn/C19oG77kzeXIUiz5FzhkYF3fDjIHUHF3u7OQTfVPZ5X9zNp4iwlsgR8w=|00001000000508341381||



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de HOTEL BIENVENIDO, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de MPIO. DE 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



HOTEL BIENVENIDO (HBI980420GQ9)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

JOSE CARDEL SUR No. 1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ 91681

Lugar de Expedición : 91681

JOSE CARDEL SUR No. 1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR				DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION			FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28			Serie/Folio :	FA108033
Régimen Fiscal :	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos			Fecha :	21/02/2024 14:37:39
Domicilio :	AV. XALAPA # 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES			No. Cert. :	00001000000514315818
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	258.62	258.62

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago CONTADO	Subtotal :	258.62
Forma de pago 01 EFECTIVO		Impuestos trasladados	41.38
** (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)**		Total :	300.00

No. Certificado SAT 00001000000508341381 RFC del proveedor de certificación: Folio Fiscal
Fecha de Certificación 21/02/2024 14:37 CCF1011111K9 **495168A7-6681-4C9A-81B0-BCF8A0EABC1B**

Sello digital del CFDI :

sRmZzl/t9Lbs2/tgRmhDoM86hKDLF2RCpwKHuP/TD4itKPIA9Pqmxr9OUst3o7cp458p4tVuj/s9Zd4o64K2nF5uxeFbNPai/6CH3FN10Fh8ITB: HISO+N7TI/AKLQXEKCPtzNK2CsbW7FH0FwwK6xYvyOvj2xhu74z+HMo2S/IKA1jDs7xTKcxVPRum5L26FfM6KR8voK9ZpSQ1n5WDHqwQ pdjAcU3JPbE0qewkGv1Fyh5YFGPiz6kDkwss+TG1ySgnOMsLOdW4LC/Ye+p4LgN5GitwzjCeG+FywYpQnkFuKE1HR7uc3KotJdmbdsGAIMxf1f/3NaO6qrOTyt+dg==



Sello digital del SAT :

YII14i63KY5wv7Cd/jlQ9PBMqbla1kp9jQycNlrf/A+xJTDS6jnzMjMAupgl18WMLhncAQ6HE5fUDkSZfjhDiD87uEABPWfeN9v6ma7GsnOYxf GfAKPC2J9QrgZ1QGndf6T/AzDaimxmkto67L2QNQLgrOWcF0s4ue5PdMjwEEka6903brxhI Me7qgGDZcOzkEhgm4p2Z8rEcVwS2i4Fi90QC G2cF76LZuZw84agzFyZoJucnUsSPujWx5AIWB2lvDEliURC2lqloQppqNquVwOgnw25Jefz5kupP5cmHp+JhqpmSe9bk8DmoRehclia3Fs3gn1 XJ7GoxnGgl+X24tA==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|495168A7-6681-4C9A-81B0-BCF8A0EABC1B|2024-02-21T14:37:43|CCF1011111K9|sRmZzl/t9Lbs2/tgRmhDoM86hKDLF2RCpwKHuP/TD4itKPIA9Pqmxr9OUst3o7cp458p4tVuj/s9Zd4o64K2nF5uxeFbNPai/6CH3FN10Fh8ITB:HISO+N7TI/AKLQXEKCPtzNK2CsbW7FH0FwwK6xYvyOvj2xhu74z+HMo2S/IKA1jDs7xTKcxVPRum5L26FfM6KR8voK9Zp: Q1n5WDHqwQpdjAcU3JPbE0qewkGv1Fyh5YFGPiz6kDkwss+TG1ySgnOMsLOdW4LC/Ye+p4LgN5GitwzjCeG+FywYpQnkFuKE1HR7uc3KotJdmbdsGAIMxf1f/3NaO6qrOTyt+ dg==|00001000000508341381||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de HOTEL BIENVENIDO, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de MPIO. DE 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



HOTEL BIENVENIDO (HBI980420GQ9)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

JOSE CARDEL SUR No. 1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ 91681

Lugar de Expedición : 91681

JOSE CARDEL SUR No.1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	FM1046
Régimen Fiscal :	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	23/02/2024 14:54:05
Domicilio :	AV. XALAPA # 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES	No. Cert. :	00001000000514315818
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	001	1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS del dia 22/02/2024	16	258.62	258.62

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	258.62
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	41.38
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)				Total :	300.00

No. Certificado SAT	00001000000508341381	RFC del proveedor de certificación:	Folio Fiscal
Fecha de Certificación	23/02/2024 14:54	CCF1011111K9	BA800D90-C8AC-4DF9-BD2D-FD819C49E78D

Sello digital del CFDI :

EvNUH/2dwDiMzFYtC7mRA1ydtISd5EdxOMqwH4+GmDZkGG/LI7UiO5v2BkmjTObrui9Ue6S4zUoefRlj3dmHw5RYel8iul5TEoZ4hIMuNdx;aU641Ejq8jwx/nYt9Ef3c2cxDWNFcQir/S44CSH8oYRbRFKNuaos6ZzcUs+Mc2Mh0NiUEiaWnBQ5OA6sjhBaBMm5f0FZwwU4Gj+3ZcV4RnRedXMCCkc1ajtzmpn+X6EW59RxlSevokLsTirCzbtwoelbFk/r07W0LghjtuPxxwFPJk1+Ap3jdyvmvjpJCQmU09xSx7Jn7pHAXFpOvp638OScN3cus3OWc8CGO0YdSQ==



Sello digital del SAT :

hqK2jRv7lzFZM0KEU/dwwQAVwVa3Brj7jhn2z77wa1KydAmLu/loeqDGSMfcF8xCmaAseJaGedJtHzXhrD+YEoTnPMqFf4idX88TEX7IMHS;Gu1w6D43qv5ZCY6w8vGEw/O2/O8cNzt3kQ/EOPMdT36U7mtdA5fVHRFaqdOGPLi/rOBrvnY6h9DORU8nI+RCOSG3ZifL.S9u1mdnvtPpE4B3YdsGyG9Uf51HOqmpX1lkjvOudki5IBG95qKgEGYKyuvdrDNPahesMx3xnD9WY2QlnAd/GGI/W07TMoosRWJqBBxpjO3CEClSLhsZT4oW0MR3OWQ6uc5OcZtllNg==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|BA800D90-C8AC-4DF9-BD2D-FD819C49E78D|2024-02-23T14:54:11|CCF1011111K9|EvNUH/2dwDiMzFYtC7mRA1ydtISd5EdxOMqwH4+GmDZkGG/LI7UiO5v2BkmjTOriu9Ue6S4zUoefRlj3dmHw5RYel8iul5TEoZ4hIMuNdxXaU641Ejq8jwx/nYt9Ef3c2cxDWNFcQir/S44CSH8oYRbRFKNuaos6ZzcUs+Mc2Mh0NiUEiaWnBQ5OA6sjhBaBMm5f0FZwwU4Gj+3ZcV4RnRedXMCCkc1ajtzmpn+X6EW59RxlSevokLsTirCzbtwoelbFk/r07W0LghjtuPxxwFPJk1+Ap3jdyvmvjpJCQmU09xSx7Jn7pHAXFpOvp638OScN3cus3OWc8CGO0YdSQ=|[00001000000508341381]|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de HOTEL BIENVENIDO, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de MPIO. DE 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



David



HOTEL BIENVENIDO (HBI980420GQ9)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

JOSE CARDEL SUR No. 1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ 91681

Lugar de Expedición : 91681

JOSE CARDEL SUR No.1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	FM1074
Régimen Fiscal :	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	07/03/2024 10:10:17
Domicilio :	AV. XALAPA # 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES	No. Cert. :	00001000000514315818
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	001	1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS 23-02-2024	16	258.62	258.62

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	258.62
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	41.38
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)				Total :	300.00

No. Certificado SAT 00001000000508341381 RFC del proveedor de certificación: Folio Fiscal
 Fecha de Certificación 07/03/2024 10:10 CCF1011111K9 **6452E6D0-A838-4058-B9F4-167C6D8147CC**

Sello digital del CFDI :

MOgNhEpmt3/TZg25iGWBCgL+Wi5OAJdk4wz9GuueG3ij35P+hil4t3Yb4euqU9fvDMbcHbwa2GTVMKpYruavksuz+eYeTeult+qmfG/YPgH/C
 Uhk3aJNC7hdyC2SsPewG4qKyNFyBGqDMxSyROusrSHxr1JxnlhB4GkLwVhVl9FwO5cSzlCv8bXSTCHE+QCL67INPj3/dix45R08KUT9qFi
 zFdWmTC4QZ6JXCMZq69HI+bcthV3IRUr9wNCQebJ3TK6yom6G2NU2tuqhCl6o1Xtj+/43nrkoZAcaluBeo57vz/4wqnuhqVh/plSs/yb0SueOF
 VL+7E97pB6KljoLQ==



Sello digital del SAT :

q7imZUzqAlzOWzyXzJ2HtUpuCDBtGSlq63Tcq4NZA3NYU3cVCZPO4np2yFG6T0IOWQsBz89sAFWT6ko/zfMct/1bQlICPKbDHuTJhiGsokr
 OBF8DPP1BnqgWwWe+D438yZ9cgczdCEeR1s4HsiVbBYMivJUw8VHKPVXKF2ur1nqSwUD+UXWGcLLUoJerZOXTL89VQbD8G7/fwdNR
 bk0wU/z/aH/kq4mUFxqCbQKxZjGLDqn/P0IbOdLDhYYV8+ppR9gl/x30XD8xt55xBTf7joQNAHXfajMwapSX/DJkc/Z+dfipMwjJ683vPES9dC/
 Py5KQFtSfjdJ1DmoMws7MQ==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|6452E6D0-A838-4058-B9F4-167C6D8147CC|2024-03-07T10:10:21|CCF1011111K9|MOgNhEpmt3/TZg25iGWBCgL+Wi5OAJdk4wz9GuueG3ij35P+hil4t3Yb4euqU9fvDMb
 Hbwa2GTVMKpYruavksuz+eYeTeult+qmfG/YPgH/OUhk3aJNC7hdyC2SsPewG4qKyNFyBGqDMxSyROusrSHxr1JxnlhB4GkLwVhVl9FwO5cSzlCv8bXSTCHE+QCL67INPj3/dix
 5R08KUT9qFizFdWmTC4QZ6JXCMZq69HI+bcthV3IRUr9wNCQebJ3TK6yom6G2NU2tuqhCl6o1Xtj+/43nrkoZAcaluBeo57vz/4wqnuhqVh/plSs/yb0SueORVL+7E97pB6KljoLQ==
 |00001000000508341381||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de HOTEL BIENVENIDO, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de MPIO. DE 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