



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

Folio No.

Fecha:

25/04/2024

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010302.152.BBQ.C.G.291.E

Nombre: DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: JOSÉ MIGUEL GUZMÁN ALARCON  
Cargo: OPERADOR UNIDAD MÓVIL  
Adscripción: DEPARTAMENTO DE ENLACE CON O.H.E.  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 548016

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional: VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	24/04/2024	24/04/2024	1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					

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	

Otro:	Importe \$

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.

25/04/2024

Firma y fecha




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	_____	
Teléfonos y Telefax	_____	
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	_____	Hojas adicionales a la presente.
TRASLADARSE A LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER., PARA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN OFICIAL Y VALORES.		
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.		
TRASLADARSE A LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER., PARA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN OFICIAL Y VALORES.		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	DGR/4659/2024 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	_____ Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales	_____	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$300.00		( TRESCIENTOS 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		Vo. Bo.
C. DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO		
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe</b>		
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.		
 JOSÉ MIGUEL GUZMÁN ALARCON Nombre y Firma del Servidor Público		



**DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN**

Oficio No. DGR/4659/2024

Hoja 1/1

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz., 23 de abril 2024

**José Miguel Guzmán Alarcón**

Operador Unidad Móvil

No. De Personal 548016

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:


<b>Lugar:</b>	Veracruz y Boca del Río, Ver.
<b>Periodo:</b>	24 de abril de 2024.
<b>Objetivo:</b>	Trasladarse a las Oficinas de Hacienda del Estado de Veracruz y Boca del Río, Ver., para entrega de documentación oficial y valores.

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

Dario Hernández Zamudio  
Director General De Recaudación

Rec. 23 Abril. 2024.  
José Miguel G  


LSM



# 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 :	BAFA83818
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	24/04/2024 17:59:11
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	258.62	258.62

<b>Método pago</b>	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	<b>Cond. de pago</b>	CONTADO	Subtotal :	258.62
<b>Forma de pago</b>	04 TARJETA DE CREDITO			Impuestos trasladados	41.38
** ( TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )**				<b>Total :</b>	<b>300.00</b>

No. Certificado SAT 00001000000509846663 RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Folio Fiscal 318b3589-a4b9-4727-a1e0-4ac16ddcf0be  
Fecha de Certificación 24/04/2024 17:59

### Sello digital del CFDI :

ctdoEHQ47ulGDm0FOD75iET927eq47DbM+AcIx+oLFPR83xyBv26bqPHfAp0zsG6ULTxqfRJSYAZ10ooXirT5o2VWVrYGGp/fz/4M58NBimrZrihL7lv3zhRS3xBqxPA+3glzatJBAI/KXVOh1qntEqcu+pUxG4HfjkFqahgJw74vfrANZJ7714AOzgrRYHgxANN1H/ByQYjplkM5wN1vmS3UmkRy/LuQljq/cwazMCfdZfGj7V0DEtOyH96YMDAVVzbd1q9zAk4qvUeQyhvLn53tqSSmcdUI7WacqLoBHg5NMPJ9+8gM8uBcdCu9xmi4U7PzGuN+j71XvfnC2hBMA==

### Sello digital del SAT :

DG9dQgFL+wtek93ZcFzV7sveTRgsiqdfyxZ7IbNm9Tkh0PhwB/2YrCZTfkdWJmgEjJUKxZqzicm0/bmdRhQKxVTAXnF5bPJBI1g0KXqgQHZ9acMm6zFjPzJs1LRHEE97CbqGmgpAvzxcuVmQu/o7QaOO+/5Pmz1QZk06yj/T2svw4UzFY9m8wJ7xj5lv0lXoXhDvcsBxLaU7e/BGBW84uxn+qxq+y0EiPeFmTzUilp5Q2u9r11E28MqpbmveghTInMxIPRXY0E5aKkAakpmjMLvJ7Qlz+DN8idm+iYNj6eujMuznoIHewJcexJSb+iZyeySNE-hNvZuUcaEfiEfiw==

### Cadena original del complemento de certificación

||1.1|318b3589-a4b9-4727-a1e0-4ac16ddcf0be|2024-04-24T17:59:15|LSO1306189R5|ctdoEHQ47ulGDm0FOD75iET927eq47DbM+AcIx+oLFPR83xyBv26bqPHfAp0zsG6ULTxqfRJSYAZ10ooXirT5o2VWVrYGGp/fz/4M58NBimrZrihL7lv3zhRS3xBqxPA+3glzatJBAI/KXVOh1qntEqcu+pUxG4HfjkFqahgJw74vfrANZJ7714AOzgrRYHgxANN1H/ByQYjplkM5wN1vmS3UmkRy/LuQljq/cwazMCfdZfGj7V0DEtOyH96YMDAVVzbd1q9zAk4qvUeQyhvLn53tqSSmcdUI7WacqLoBHg5NMPJ9+8gM8uBcdCu9xmi4U7PzGuN+j71XvfnC2hBMA==|00010000000509846663||

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



Emtida por : HQ Computación  
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0