



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____

Fecha: 17-may-24

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2711

Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: JOSÉ ROGELIO GONZÁLEZ GÓMEZ

Cargo: SUPERVISOR

Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Residencia: XALAPA: VER

No. de personal: 806362

| | | |
|---------------|-------|------|
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
| | III | |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

| Destino | Periodo | |
|--------------------------|------------|------------|
| | Inicio | Término |
| O.H.E. ACTOPAN, VER. | | |
| Nacional: | | |
| Internacional: | | |
| Alimentación y Hospedaje | | |
| Solo Alimentación | 15/05/2024 | 16/05/2024 |
| Solo Hospedaje | | |
| Totales: | | |

| No.Días | Cuota por día \$ | Viáticos \$ |
|---------|------------------|-------------|
| 0 | \$1,000.00 | \$0.00 |
| 2 | \$300.00 | \$600.00 |
| | | \$600.00 |

Importe Total de Viáticos

\$600.00
(Número)

(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

| Avión | Autobús | Tren |
|------------|------------|------------|
| | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
| | | |

| | |
|-------|------------|
| Otro: | Importe \$ |
| TAXI | |

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Vehículo | <u>TOYOTA COROLA</u> |
| Placas | <u>YNC475A</u> |
| Km. Salida | <u>317430</u> |
| Km. Regreso | <u>317710</u> |
| 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.

JOSÉ ROGELIO GONZÁLEZ GÓMEZ

Firma y fecha



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

| | |
|----------------------------|--------|
| Por Viáticos | 375001 |
| Por Gastos de Viaje | 372001 |
| Combustibles y Lubricantes | 261002 |
| Traslados Locales | 379001 |
| Teléfonos y Telfax | |

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

RELIZAR LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OHE EN ACTOPAN, VER.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.
RELIZAR LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OHE EN ACTOPAN, VER.

Documentos de Comprobación

| De Viáticos y gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
|--|-------------|--|
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | | SDI/D.SUP/1034/2024 Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | \$ 600.00 | Diplomas o constancia de participación |
| <input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | | Programas de trabajo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | \$ 1,000.00 | Actas circunstanciadas |
| <input type="checkbox"/> Peaje | | Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | \$ 200.00 | |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telfax | | |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$1,800.00 (Número) (UN MIL OCHOCIENTOS 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 CARDENAS 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 ESAS OFICINAS DE HACIENDA, Y SE INFORMO A LA SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS Y A LA DIRECCION GENERAL DE RECAUDACIÓN.

Declaración: En caso de ser necesario, _____ Hojas anexas a la presente

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 ROGELIO GONZÁLEZ GÓMEZ

Nombre y Firma del Servidor Público

SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Oficio No. SDI/DSUP/1034/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 13 de mayo de 2024

José Rogelio González Gómez

Supervisor

No. De Personal 806362

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: | Actopan, Ver. |
| Periodo: | 15 y 16 de mayo de 2024 |
| Objetivo: | Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Actopan, Ver., para realizar la Entrega-Recepción correspondiente. |

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

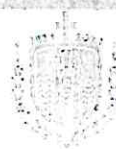
Subdirectora de Ingresos

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

Archivo/Minutario.
IMV/L/rac



[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
13/05/2024





SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
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>JOSÉ ROGELIO GONZÁLEZ GÓMEZ</u> | R.F.C.: | <u>GGR610722EF8</u> |
| Puesto: | <u>SUPERVISOR</u> | No. de Empleado: | <u>806362</u> |
| Area de adscripción: | <u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u> | | |

Oficio de Comisión No: SDI/D.SUP/1034/2024

De Fecha:

| | | |
|----|---|------|
| 13 | 5 | 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 17 DE MAYO DE 2024

| Gastos No Comprobados | | |
|-------------------------|-----------|--|
| CONCEPTO | MONTO | MOTIVOS |
| TRASLADOS LOCALES TAXIS | \$ 200.00 | TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , CON LA FINALIDAD DE ASISTIR PARA CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ACTOPAN, VER. LOS DIAS 15 Y 16 DE MAYO DE 2024. |

TOTAL* \$ 200.00

Vo. Bo.

JOSÉ ROGELIO GONZÁLEZ GÓMEZ
Firma del Comisionado

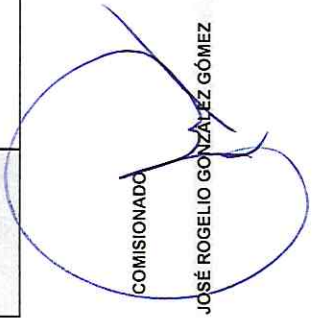
LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

* 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 \$ |
| 15/05/2024 | TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , CON LA FINALIDAD DE ASISTIR PARA CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ACTOPAN, VER | REALIZAR LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ACTOPAN DE ACUERDO A LA COMISIÓN DEL OFICIO SDI/DSUP/1034/2024 | DOMICILIO | SEFIPLAN | \$ | 50.00 |
| 15/05/2024 | TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO. | SE PAUSA LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ACTOPAN DE ACUERDO A LA COMISIÓN DEL OFICIO SDI/DSUP/1034/2024 | SEFIPLAN | DOMICILIO | \$ | 50.00 |
| 16/05/2024 | TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , CON LA FINALIDAD DE ASISTIR PARA CONCLUIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ACTOPAN, VER | TERMINAR LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ACTOPAN DE ACUERDO A LA COMISIÓN DEL OFICIO SDI/DSUP/1034/2024 | DOMICILIO | SEFIPLAN | \$ | 50.00 |
| 16/05/2024 | TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO. | SE CONCLUYO LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ACTOPAN DE ACUERDO A LA COMISIÓN DEL OFICIO SDI/DSUP/1034/2024 | SEFIPLAN | DOMICILIO | \$ | 50.00 |
| TOTAL | | | | | \$ | 200.00 |

COMISIONADO

JOSÉ ROGELIO GONZÁLEZ GÓMEZ

Vo.Bo.

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
 SUBDIRECTORA DE INGRESOS

RFC emisor: MOLB9201045Z0 Folio fiscal: 437DE7BB-6940-4D4F-BC31-20F80D7D49B5
 Nombre emisor: BLANCA ESTELA MONTERO LOPEZ No. de serie del CSD: 00001000000515915507
 RFC receptor: SFP000520C28 Código postal, fecha y hora de emisión: 91480 2024-05-15 19:32:45
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION Efecto de comprobante: Ingreso
 Código postal del receptor: 91017 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica
 Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | | Objeto impuesto | |
|---------------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|----------|-----------|-------------|------------------------|---------|
| 90101501 | | 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 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 258.62
 Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 41.38
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 300.00

Sello digital del CFDI:

dHNIXvaztl6EQ6Nrvlg7FbsDSCFwkquPeHmCcRIs4GXz6nU2tyrOADi5Nyxr4pVHs98TPdFrLzkydneRFQTVni1p58r/FUqUdGRfW3XkjsVQzV5HibFM71R+xbe19i5BahcoHZDvuUL+HuNy0MvPktR9C09uN2TTDqJQzFicsbttAvSUvXpO01pgRc0WNHMRocPKGxwIDM+v+dBuDYwnrKdneavrSi6JF7vBOEvnJZiK7adx4KpJCC74vcT/Zhh00YRsM8yh9u8T3FaNZZ1Ch8jcr3QeMY3dvtu4o8T/Wcext69HgGRIV6ZQeNh4aRylisCDj+yVTQc4A5FEbMA==

Sello digital del SAT:

HksHuUKB0gV7kDYrK3LuG+kergmF9TdTvyKgN8K9DXIECOsBtA8i53R+cjAXCoG182zQMvSYS1DJHVQJQ4kwXemV1yXsOHdvXgtSh6lqHBdLU34euha/PpSlxTzerqoLbQx3P7KPMH6BjGSIqesYlvxb3sUcqF16iXj+zvJbBfA07GQ+2jf61J4h21/x86KIVS4r1Fq6aQfTh6qCGT5yO6AkoBGP8bTI0bsrPCARS1mPni9MbYTF7Ts0eY8dmUvVEyGKpyxA5hDoGdcWkfZb4a8TUbdWws3FP4bT8TVcnMtyh/ltjGcoW3i7jnbtdBJ7Zm5FwScU3NN3cWw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|437DE7BB-6940-4D4F-BC31-20F80D7D49B5|2024-05-15T19:33:37|SAT970701NN3|dHNIXvaztl6EQ6Nrvlg7FbsDSCFwkquPeHmCcRIs4GXz6nU2tyrOADi5Nyxr4pVHs98TPdFrLzkydneRFQTVni1p58r/FUqUdGRfW3XkjsVQzV5HibFM71R+xbe19i5BahcoHZDvuUL+HuNy0MvPktR9C09uN2TTDqJQzFicsbttAvSUvXpO01pgRc0WNHMRocPKGxwIDM+v+dBuDYwnrKdneavrSi6JF7vBOEvnJZiK7adx4KpJCC74vcT/Zhh00YRsM8yh9u8T3FaNZZ1Ch8jcr3QeMY3dvtu4o8T/Wcext69HgGRIV6ZQeNh4aRylisCDj+yVTQc4A5FEbMA==|00001000000504465028||
 RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-05-15 19:33:37
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



RFC emisor: MOLB9201045Z0 Folio fiscal: 89CF0AEA-11D5-454E-B6EF-B8CCD7C2BA18
 Nombre emisor: BLANCA ESTELA MONTERO LOPEZ No. de serie del CSD: 00001000000515915507
 RFC receptor: SFP000520C28 Código postal, fecha y hora de emisión: 91480 2024-05-16 15:35:12
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION Efecto de comprobante: Ingreso
 Código postal del receptor: 91017 Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica
 Uso CFDI: Gastos en general.

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | Objeto impuesto | | |
|---------------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|----------|-----------|------------------------|--------------|---------|
| 90101501 | | 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 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 258.62
 Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 41.38
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 300.00

Sello digital del CFDI:

jrrKW7aVg4u3r1bQ41/1foXJe+UuEFSxkGpQzGyQHsfgG8Fz9rsM7lhGMYTyn2rTSeJy8aattT17Ai1Y0xhH40cAQxj/p/kYU3S03zdEvduXntU4lzlKpHkTAe1KCSbxTbmHj0FWbclu8rnhMQf4S1rYgT9yJz4qsvlr557F2h7ItAJiTazsmPrcXhimmgeER8oPSpnxQ/HOdFOyKwoI9LTJXNdYIkKy8nP9To4uwjxs1xZ00Z4hDK5j/UKqzMvdg+ZtlzfHBpBEZN3hWFFd3nbFw79/VGQ7WfocwsurTgw/agEj6Of+IZ0RgRTNI3ehU7GmS27aXkwadwUA==

Sello digital del SAT:

B+2XIT+OvZuwdZkkJjero4SJRI2ZrXCrvWt8OqeQ4UMF+xOjkiVq0tDignL9F/BvAngpOdTsCNeDkXkSLF7f2Te/IOHFkeos1ty+68tejfd2w4NMsbKTSpya6WtzX5hpGAhBr+Qkq7NrsWwjh6r2Osj2eDn5Q/P9A01iX9qnf/uhQXjdIxO+eoEWFjvs9YozEtbbKe1SjH4jMpmDOvJl2FxdQZCoTmY3TdW0Nv2OU4pL5bRiveHBSXFxkFgq9+UHPAHCKVvt3MU2KLvAv9asCCc0Mzpf3EeLEcmxpExmKhN8ahwYAnYHknshtZKyEtgRBsrmwLdRG4kGslubYzRW2w==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|89CF0AEA-11D5-454E-B6EF-B8CCD7C2BA18|2024-05-16T15:35:33|SAT970701NN3|jrrKW7aVg4u3r1bQ41/1foXJe+UuEFSxkGpQzGyQHsfgG8Fz9rsM7lhGMYTyn2rTSeJy8aattT17Ai1Y0xhH40cAQxj/p/kYU3S03zdEvduXntU4lzlKpHkTAe1KCSbxTbmHj0FWbclu8rnhMQf4S1rYgT9yJz4qsvlr557F2h7ItAJiTazsmPrcXhimmgeER8oPSpnxQ/HOdFOyKwoI9LTJXNdYIkKy8nP9To4uwjxs1xZ00Z4hDK5j/UKqzMvdg+ZtlzfHBpBEZN3hWFFd3nbFw79/VGQ7WfocwsurTgw/agEj6Of+IZ0RgRTNI3ehU7GmS27aXkwadwUA==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-05-16 15:35:33

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028





GRUPO FERCHE

E05534 / RFC GFE9707075U3
BLVD. CRISTOBAL COLON, No. 5 1505
FUENTES DE LAS ANIMAS
XALAPA, VERACRUZ
C.P. 91190, MÉXICO
TEL/FAX:



DIRECCIÓN DE EXPEDICIÓN:
AV. ADOLFO RUIZ CORTINES No. NO. 764 UNIDAD DEL BOSQUE XALAPA
XALAPA, VERACRUZ, MEXICO, C.P. 91110
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0001500903

FACTURA No.

RCW 6808193

FOLIO FISCAL

595add82-50e3-4002-843c-3f982cde4218

LUGAR DE EXPEDICION

91110

Table with 3 columns: FECHA, HORA, R.F.C., USO CFDI, CLIENTE, Regimen Fiscal, SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, AVENIDA XALAPA 301, UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, XALAPA, XALAPA, VERACRUZ, MÉXICO, C.P. 91017

Table with 9 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento

Factura s/nota(s) : 8261455-0

Sello Digital del Emisor:

Mjbx3MJUGq6qVY11uZYxIjXmxMygOeikIdeF5HmYIhWGKGgMMXG8FUuuR3DyImQcEciteXS4+TL2XyGkr8CilWSgNCJCVloBx4AhwJ520mYSfms0Z8oO/5wy0inia8LSG8gPvWONMs91T9G/bWoUCEphJ3gLOBvNrS1GqIV+6Xo+a2kUyQdH1dTS0NXoYwkQdSZGUBS6tqKGeA1+pnOsg9BOYyMv3f+AdzChWEB90IzGUGRyF+KrF4zPthc1Jsg8O6mviJzg hmri/eMPuuT1HVkcixC6msuQgkagMUEako8tg962WSfmk20g8f4AmxDRWdi7Npb6sn6iv3mDLgmQ==

Sello del SAT:

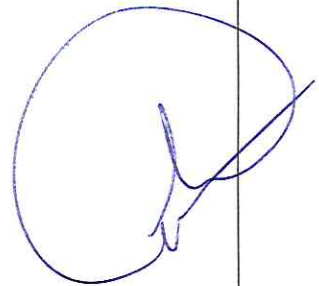
Im9FF0Ho7Sfelv88iBCyKel1GJQ2g3EGz8fieQ5j8Z1xXK1oIhr1n/Hu7bOfq9H3V3BRIETmly7I4MpgM3+aN9SxMfxTzIY94zcTWJh7H2GWJ3jYfHCAmRGP+xcQx4PTsUs0AqVmD +DtVf9vLFBQbXsIk8DhYD+j3ThOiNiOKLI/aY0Fu5fa5JtN2Y/OBVwxAC8thtTMypO7X999+Om+pgD4+Cr5sjDCC/CY8Gb/nOEaR3AgJDXUe66/BuFWEu6I8Y5EspqxGWINPL6Xb QlvspvO2Jq4CycMvm9g6J+0rQsX+Ltm6jHvfBR9Ncb4CINaa56LggmXFNHTSfVjw==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|595add82-50e3-4002-843c-3f982cde4218|2024-05-15T14:24:12|EDI101020E99|Mjbx3MJUGq6qVY11uZYxIjXmxMygOeikIdeF5HmYIhWGKGgMMXG8FUuuR3DyImQcEciteXS4+TL2XyGkr8CilWSgNCJCVloBx4AhwJ520mYSfms0Z8oO/5wy0inia8LSG8gPvWONMs91T9G/bWoUCEphJ3gLOBvNrS1GqIV+6Xo+a2kUyQdH1dTS0NXoYwkQdSZGUBS6tqKGeA1+pnOsg9BOYyMv3f+AdzChWEB90IzGUGRyF+KrF4zPthc1Jsg8O6mviJzghmri/eMPuuT1HVkcixC6msuQgkagMUEako8tg962WSfmk20g8f4AmxDRWdi7Npb6sn6iv3mDLgmQ==|00001000000506267356||

Facturación Electrónica por Internet

280/6 = 46.6 x 24.30 = \$1,132.78



Importe en letras:

(Un mil pesos 00/100 M.N.)



Forma de Pago: 01 Efectivo
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99
Exportación: 01
Periodicidad: Mes: Año:

SUBTOTAL \$865.16
I.V.A. 16.00% \$134.84
TOTAL \$1,000.00