



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. _____																																							
Fecha: <u>03-sep-24</u>																																							
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																							
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																																							
Clave: <u>2711</u>	Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																																						
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																																							
Nombre: <u>DAVID SÁNCHEZ ZAMORA</u>	No. de personal: <u>1501583</u>																																						
Cargo: <u>SUPERVISOR</u>																																							
Adscripción: <u>SUBDIRECCION 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 align="center">III</td> <td></td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III																																	
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																					
	III																																						
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Destino</th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>O.H.E. <b>COATZACOALCOS</b></td> <td></td> <td></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 align="center">27/08/2024</td> <td align="center">29/08/2024</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td align="center">30/08/2024</td> <td align="center">30/08/2024</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td align="right"><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Destino	Periodo		Inicio	Término	O.H.E. <b>COATZACOALCOS</b>			Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje	27/08/2024	29/08/2024	Solo Alimentación	30/08/2024	30/08/2024	Solo Hospedaje			<b>Totales:</b>			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">3</td> <td align="right">\$1,000.00</td> <td align="right">\$3,000.00</td> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td align="right">\$300.00</td> <td align="right">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td align="right"><b>\$3,300.00</b></td> </tr> </tbody> </table>	No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$	3	\$1,000.00	\$3,000.00	1	\$300.00	\$300.00			<b>\$3,300.00</b>
Destino		Periodo																																					
	Inicio	Término																																					
O.H.E. <b>COATZACOALCOS</b>																																							
Nacional:																																							
Internacional:																																							
Alimentación y Hospedaje	27/08/2024	29/08/2024																																					
Solo Alimentación	30/08/2024	30/08/2024																																					
Solo Hospedaje																																							
<b>Totales:</b>																																							
No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$																																					
3	\$1,000.00	\$3,000.00																																					
1	\$300.00	\$300.00																																					
		<b>\$3,300.00</b>																																					
<b>Importe Total de Viáticos</b>  <u>\$3,300.00</u> (Número)	(TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																						
<b>Tipo de Transporte</b>																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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> </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.																																							
_____ 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 COATZACOALCOS, VER. , PARA REALIZAR LA ENTREGA RECEPCIÓN CORRESPONDIENTE.

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 checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	\$ 2,100.00	SDI/D.SUP/1809/2024	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$ 1,200.00		Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren			Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	\$ 100.00		
	Teléfonos y telfax			

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
\$3,400.00 (Número) \_\_\_\_\_ (Letra) (TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N)

**Reintegro a favor de la Dependencia** \_\_\_\_\_ (Número) \_\_\_\_\_ (Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público** \_\_\_\_\_ (Número) \_\_\_\_\_ (Letra)

**Autorización**

*[Firma]*  
**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 ESA OFICINA 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.

**DAVID SÁNCHEZ ZAMORA** *[Firma]*  
Nombre y Firma del Servidor Público



SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Oficio No. SDI/DSUP/1809/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 23 de agosto 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:	Coatzacoalcos, Ver.
Periodo:	Del 27 al 30 de agosto de 2024.
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Coatzacoalcos, 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.

*[Signature]*  
**Atentamente**  
 Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez  
 Subdirectora de Ingresos



*David Sánchez Zamora*  
*[Signature]*

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

Archivo/Minutario  
TWL/rac



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>DAVID SÁNCHEZ ZAMORA</u>	R.F.C.:	<u>SDAZD9810126H3</u>
Puesto:	<u>SUPERVISOR</u>	No. de Empleado:	<u>1501583</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/DSUP/1809/2024 De Fecha: 

<u>23</u>	<u>8</u>	<u>2024</u>
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 03 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	\$ 100.00	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN A LA BODEGA DE MOCTEZUMA PARA LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN URGENTE  03 DE SEPTIEMBRE DE 2024

TOTAL\* \$ 100.00

Vo. Bo.

  
DAVID SÁNCHEZ ZAMORA  
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 PLANEACIÓN  
SUBSECRETARIA DE INGRESOS  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

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 \$
27/08/2024	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 COATZACOALCOS, VER.	ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN TIHUATLÁN, VER., PARA INTERVENIR EN LA ENTREGA RECEPCIÓN DE DICHA EXACTORA. CON EL OFICIO DE COMISIÓN SDIDSP/1809/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN	\$	50.00
30/08/2024	TRASLADO DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO	ASISTIR A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN PARA DAR INFORME DE LOS RESULTADOS DE LA COMISIÓN ASIGNADA CON EL OFICIO SDI/DSUP/1809/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO	\$	50.00
TOTAL					\$	100.00

COMISIONADO  
  
DAVID SÁNCHEZ ZAMORA

Vo.Bo.   
LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ  
SUBDIRECTORA DE INGRESOS





CRISTINA HATZEL SALOMON FORTUNY

IGNACIO ZARAGOZA, No. 417
CENTRO, C.P. 96400
COATZACOALCOS, Veracruz, MEXICO
RFC: SAFC941219347
Regimen Fiscal: 626

FACTURA
7733
Fecha/Hora
Certificación
2024-08-27T12:05:34
Fecha de Emisión
2024-08-27T12:05:33

Receptor del Comprobante Fiscal

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
AV. XALAPA, No. 301
UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, C.P. 91017
XALAPA, XALAPA, Veracruz, México
RFC: SFP000520C28
Regimen Fiscal: 603
Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Folio Fiscal

E3886B42-DCD4-4BCF-B708-
AF2EA3776C56
No. Certificado Digital
00001000000506213050
No. Serie Certificado SAT
00001000000704859748

Table with 7 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio, Objeto Imp, Descuento, Importe. Includes tax details for IMPUESTOS.

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Forma de pago: 01
Método de pago: PUE
Condiciones de pago: CONTADO
Importe con letra: Trescientos Pesos 00/100 M.N.
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Lugar de Expedición: 96400
Exportación: 01

Summary table with 3 columns: Description, Amount, Total. Rows for Subtotal, IVA, Ret. ISR, and Total (\$ 300.00).

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|E3886B42-DCD4-4BCF-B708-AF2EA3776C56|2024-08-27T12:05:
34|TLE011122SC2|cGcZiYPPqHbnSP9qm2o9/bcl4OXIB/EHAszzod+z10mgZmWBgMAyDYMr4dja9gCZJviGpK+kYmBIVTmYAkLK9kKre2P+SCyVLRtQWSRg6PHvL1Van0fPo46wE1m9kTXG3
4zXSdVvhtYen+CGsqXoQQBkSOjzNivkHbOAVOfqWYBGdpx73viNF3plBnHQzMW6OxWo30/znJiMAduHp8tcESDI0F7ItQEREsuve8vKLFhInNdKsnfSZ2y20DTJ2ZinSn77PRs1FvPbWReB1ZhyU
g79WZaxyhbK5un/+mQRWJYVu9+0ZjFFz2bwjphNecJpnXjBlcCJJmipmRJ112w==|00001000000704859748|



Sello digital del CFDI

cGcZiYPPqHbnSP9qm2o9/bcl4OXIB/EHAszzod+z10mgZmWBgMAyDYMr4dja9gCZJviGpK+kYmBIVTmYAkLK9kKre2P+SCyVLRtQWSRg6PHvL1Van0fPo4
6wE1m9kTXG34zXSdVvhtYen+CGsqXoQQBkSOjzNivkHbOAVOfqWYBGdpx73viNF3plBnHQzMW6OxWo30/znJiMAduHp8tcESDI0F7ItQEREsuve8vKLFhIn
dKsnfSZ2y20DTJ2ZinSn77PRs1FvPbWReB1ZhyUg79WZaxyhbK5un/+mQRWJYVu9+0ZjFFz2bwjphNecJpnXjBlcCJJmipmRJ112w==

Sello digital del SAT

ScwRh1egA0IBr4ZK7DQVFiyNOJt8K51WrlACHPSXk+U1UMkVHbxWgL8joWXEjgn4A0yhXVA+IIG3hHY7m4gLZ79I/Pifkkt/Hvaatk570GiFBRLAOUJZxOrA
NYb/la9nNkDvSWOTUWcyZO5gH31VhXnhDHPPd1TPC25AMQOawMQJvD+Edc6Z7r2WkC643zbxm4Wgje2XwthW6w7X+IIZb7KpZon50i5MdfXM16Cp/NO
oh1x+SG3d0U82+F0Dz6jim9UkufmRZL03vxc9Q+WER18U928cTfujvZTfoelbyWOCpcbXlenmlAScZ/0b0ewdPgzBtuxku10A|UKg==

Handwritten signature in blue ink.

**EL OSITO DE COMAL**

RFC: OCO1803288D7

Domicilio y Expedido en:  
AV UNIVERSIDAD N° Ext.2911 N° Int.PA03

Lugar de expedición: 96536

Régimen fiscal:  
601 - General de Ley Personas

Datos del receptor  
Cliente:

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
RegimenFiscalCliente  
603

RFC: SFF000520C28

Domicilio:

AV XALAPA N° Ext.301 Col.UNIDAD DEL

Método de pago:

PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal:

C5B07291-8C9C-4F8D-8563-33B3D28333B4

Número de comprobante: F5523

Forma de pago:

01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2024-08-28T09:37:32

Fecha de certificación del CFDI:

2024-08-29T09:36:23



Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	E48	CONSUMO DE ALIMENTOS		
			1,497.41	1,497.41
Subtotal				1,497.41
IVA (16) %				239.59
Total				1,737.00

*28-09-24*  
*\$ 300*

UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000514577257

Cadena original del complemento de  
certificación digital del SAT:

[|1.1|C5B07291-8C9C-4F8D-8563-33B3D28333B4|2024-08-29T09:36:23|TSP080724QIWE|GEUMgw8B1XQ7szGXMYGYJ5xrmQVr2Mtv s|Y1s mFtMjgNuqWd0cggAFU9f4sJtl|W|r|U|B|Y|C|O|M|Q|W|9|q|/k|T|O|a|3|q|G|a|A|5|Q|k|x|J|r|B|u|x|x|g|B|L|s|Z|B|a|k|h|o|F|K|R|U|5|6|W|q|g|n|B|R|E|a|n|X|w|T|h|n|z|+|Z|9|E|W|N|W|a|B|y|L|A|k|g|G|+|J|B|C|b|L|s|Z|B|a|k|h|o|F|K|R|U|5|6|7|V|M|e|D|a|n|L|B|e|t|g|a|8|j|d|o|w|V|u|o|Z|g|e|d|P|Q|1|S|C

Sello Digital del Emisor:

GEUMgw8B1XQ7szGXMYGYJ5xrmQVr2Mtv s|Y1s mFtMjgNuqWd0cggAFU9f4sJtl|W|r|U|B|Y|C|O|M|Q|W|9|q|/k|T|O|a|3|q|G|a|A|5|Q|k|x|J|r|B|u|x|x|g|B|L|s|Z|B|a|k|h|o|F|K|R|U|5|6

Sello digital del SAT:

kCV64ixc6dJ3tBDJNCIfiQBJ6F02CCgCNGI6NY 3SKK3aOlVXnnK2OMQBkb28x4QXQcXe7s4b9+h XSLKS+VOGf511eRjyow+D2oZnBoJc2hBlwAssX

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

*[Handwritten Signature]*







CRISTINA HATZAEI SALOMON FORTUNY

IGNACIO ZARAGOZA, No. 417
CENTRO, C.P. 96400
COATZACOALCOS, Veracruz, MEXICO
RFC: SAFC941219347
Regimen Fiscal: 626

FACTURA
7789

Fecha/Hora
Certificación

2024-09-05T09:54:30
Fecha de Emisión
2024-09-05T09:54:28

Receptor del Comprobante Fiscal
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

AV. XALAPA, No. 301
UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, C.P. 91017
XALAPA, Veracruz, México
RFC: SFP000520C28
Regimen Fiscal: 603
Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Folio Fiscal

31646E6D-399C-4310-AB4B-762D63F1DF45

No. Certificado Digital

00001000000506213050

No. Serie Certificado SAT

00001000000704859748

Table with columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio, Objeto Imp, Descuento, Importe. Includes tax details for IMPUESTOS (IVA, ISR) and a total amount of \$300.00.

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Forma de pago: 01
Método de pago: PUE
Condiciones de pago: CONTADO
Importe con letra: Trescientos Pesos 00/100 M.N.
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Lugar de Expedición: 96400
Exportación: 01

Summary table showing Subtotal (\$261.44), IVA (\$41.83), Ret. ISR (\$3.27), and Total (\$300.00).

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

Long alphanumeric string representing the digital certificate chain.



Sello digital del CFDI

Long alphanumeric string for CFDI digital seal.

Sello digital del SAT

Long alphanumeric string for SAT digital seal.

Handwritten signature in blue ink.





CRISTINA HATZAEI SALOMON FORTUNY

IGNACIO ZARAGOZA, No. 417
CENTRO, C.P. 96400
COATZACOALCOS, Veracruz, MEXICO
RFC: SAFC941219347
Regimen Fiscal: 626

FACTURA
7752
Fecha/Hora
Certificación
2024-08-30T12:36:49
Fecha de Emisión
2024-08-30T12:36:48

Receptor del Comprobante Fiscal

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
AV. XALAPA, No. 301
UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, C.P. 91017
XALAPA, XALAPA, Veracruz, México
RFC: SFP000520C28
Regimen Fiscal: 603
Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Folio Fiscal

5CF5E896-F54F-4944-80AD-
E475236DF90F

No. Certificado Digital

00001000000506213050

No. Serie Certificado SAT

00001000000704859748

Table with columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio, Objeto Imp, Descuento, Importe. Includes tax details for IMPUESTOS.

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Forma de pago: 01
Método de pago: PUE
Condiciones de pago: CONTADO
Importe con letra: Trescientos Pesos 00/100 M.N.
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Lugar de Expedición: 96400
Exportación: 01

Summary table with columns: Subtotal, IVA, Ret. ISR, Total. Total amount is \$ 300.00.

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|5CF5E896-F54F-4944-80AD-E475236DF90F|2024-08-30T12:36:
49|TLE011122SC2|lvBNTnldSljgaOdagB9UCBumESImFxF6+P9xiM/wznHeujV9rjfn4+uVsjQZMvYqrxR7Bdm3/nKAgCHUToNLBUC/s7UeH5Os33AhDbowEUj7/OZKULGgYMNPT7cEifXTc9hmoH
UYMtdPYd6PTOkQa8Ll+qaVjhuiwyydWLWksRvD/B4rqBWxV0SS8m8Y3lmi6tRZlMNRfzsqen5meJZGTPN4LEvWQpMyo/8m4CvJq/Q24FqbutUwbTeLAvVQAhtS0VGeZbOPvripUNou5DZgJwL
w96i42JjWADP9rPLr3mR1nWfl/Ejrdy66XYgQibNxoUosrMHWJhQWtIDrmyTw==|00001000000704859748|]



Sello digital del CFDI

lvBNTnldSljgaOdagB9UCBumESImFxF6+P9xiM/wznHeujV9rjfn4+uVsjQZMvYqrxR7Bdm3/nKAgCHUToNLBUC/s7UeH5Os33AhDbowEUj7/OZKULGgYMNPT7
cEifXTc9hmoHUYMtdPYd6PTOkQa8Ll+qaVjhuiwyydWLWksRvD/B4rqBWxV0SS8m8Y3lmi6tRZlMNRfzsqen5meJZGTPN4LEvWQpMyo/8m4CvJq/Q24Fqbut
vUwbTeLAvVQAhtS0VGeZbOPvripUNou5DZgJwLw96i42JjWADP9rPLr3mR1nWfl/Ejrdy66XYgQibNxoUosrMHWJhQWtIDrmyTw==

Sello digital del SAT

EDBbzCA9fxGaawSJMEJ+h49D0g7ILRfQ0rEJo86i2IQ0tbn8dnblbSnGMyBWqWfQ8Vzq6VIT+c53n66Vg1w1hdP+cjphlIG2i3onHVJlIk8r/K2+P8fcz6k8An+I
NRIJyV5mYFOmy/SHLm+qXK57CraZ6KoD3vRTq+REU2r9zlgScUmHTREvWk6z8BnBx2i8TatatMUQhwM2q3dxGhr5wK8ABmC/03+peZw/xqmEOqQ6biZf3W
0h2MqFHVb4VUHW1eLQIKrAT4SwlIPNKas+POtu5HDEzexpiaURk5lVwWXPQOFMh/Mh5dkblQrhDDgmTAV1dxLzL64cAqLAg==

Handwritten signature in blue ink.



RICHES

RFC: RIC060210I18
IGNACIO DE LA LLAVE 327 102 CENTRO COATZACOALCOS
Expedida en: CP 96400 Tel. 01 (921) 212 4115 / 5885
Email: PARQUEINN@HOTMAIL.COM
WWW.PARQUEINN.COM.MX

Factura tipo: I

Serie/Folio: A 41766

Folio Fiscal:

E87DE38F-5609-4EE8-8C97-BBD67A1E16BF

No. de serie del certificado del SAT

00001000000706199269

No. de serie del certificado del CSD

00001000000508852201

Fecha y hora de certificación

2024/08/28 T 18:15:58

Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Fecha y hora de emisión: 2024/08/28 T 18:15:57

Receptor

Nombre: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
CP: 91017 RFC: SFP000520C28
Reg. Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio: AV. XALAPA 301
Colonia: UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES
Delegación y/o Municipio:
Ciudad: XALAPA Estado: VERACRUZ País: México

Table with 10 columns: Clave ProdServ, No. Id., Cant., Clv. unidad, Unidad, Descripción, P. Unitario, IVA, ISH, Importe. Row 1: 90111501, 1, ROM, Habitación, HOSPEDAJE DEL 27/08/2024, \$593.220339, \$94.915254, \$11.864746, \$593.220339

Importe con letra: SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.
Forma de pago: 01 Efectivo
Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago: AL CONTADO
Moneda: MXN
Uso CFDI: G03 Gastos en general
Cuenta de Pago:



Sub-total: \$593.22
I.V.A.: \$94.92
I.S.H.: \$11.86
Tasa cero: \$0.00
Total fac: \$700.00
Exento: \$0.00
Total: \$700.00

Observaciones.
HAB. 102

UUID relacionado:

Tipo:

Sello digital del CFDI

aC8iHuot37/YkPNFu+ZCHitAEwBgdZT4fJgLPLX0w1LLU1X7E/8YJxnS10SRM1G+Nbfn+Ov75hEfOKddLl62dymj9SKmLZl/yXU9EVvIbslerhXGpYA7Ng5HI0oaxOhK/HAILQ6OTLTJxuzS87mi8IV1X9GJqO+hk6VC/FzB6DFBil2RTUXfwOwo3cM80KfiNw+h5pBD0GMIRaMD6ITQ1qb47JITZquTPFPpGv3i5HqcyUOWCdWBkqn/29aofWZNih22Lyux+LWZE5j5y5ypo8rSL2A12mqpOfSjtvD45AGaHpTRXc2YkSCPs1oXleH5s0UE/BwaKNmtq2pJLNGg==

Sello digital del SAT

Jpk5nHSQ+Kd4p3m/Ff42G24PjWXopMaC8XihmH7sUI9AZWhcrWxGtkUgHuA159xipf+oWGAGkqU4G5dhGZxdJw72GW4nPvYmIzbcPgYdsNcQdGIXgLTJg+W6D+0uqIDe1guJkLk3E5wdSeNBf8NgFyxjdwMT6h1uXkdVE/93ZPyZ9l+dF4eA27rGcueogoO84leZoaXC2RrXNnX7uke7Jg6icF+LVQHh1mYRPVlyQeijA3J8z/HdoMGQj8/6Tqfueqxxs/DyBH7tIH1Hdi3wMJqNsEsXqgh2TaCH11TwxjNLjvBxA9PrPxU7rDn4PMAY4ok03DcDcLXI6zt9I2yw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|E87DE38F-5609-4EE8-8C97-BBD67A1E16BF|2024-08-28T18:15:58|SED1102088J|aC8iHuot37/YkPNFu+ZCHitAEwBgdZT4fJgLPLX0w1LLU1X7E/8YJxnS10SRM1G+Nbfn+Ov75hEfOKddLl62dymj9SKmLZl/yXU9EVvIbslerhXGpYA7Ng5HI0oaxOhK/HAILQ6OTLTJxuzS87mi8IV1X9GJqO+hk6VC/FzB6DFBil2RTUXfwOwo3cM80KfiNw+h5pBD0GMIRaMD6ITQ1qb47JITZquTPFPpGv3i5HqcyUOWCdWBkqn/29aofWZNih22Lyux+LWZE5j5y5ypo8rSL2A12mqpOfSjtvD45AGaHpTRXc2YkSCPs1oXleH5s0UE/BwaKNmtq2pJLNGg==|00001000000706199269||

Handwritten signature in blue ink

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"





RICHESS

RFC: RIC060210I18
IGNACIO DE LA LLAVE 327 102 CENTRO COATZACOALCOS
Expedida en: CP 96400 Tel. 01 (921) 212 4115 / 5885
Email: PARQUEINN@HOTMAIL.COM
WWW.PARQUEINN.COM.MX

Factura tipo: 1
Serie/Folio: A 41768
Folio Fiscal:

880436E2-9D19-4B22-A42E-4D9C8BE474F2
No. de serie del certificado del SAT
00001000000706199269
No. de serie del certificado del CSD
00001000000508852201
Fecha y hora de certificación
2024/08/29 T 07:44:34

Régimen fiscal: 601 General de Ley Personas Morales
Fecha y hora de emisión: 2024/08/29 T 07:43:13

Receptor

Nombre: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
CP: 91017 RFC: SFP000520C28
Reg. Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio: AV. XALAPA 301
Colonia: UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES
Delegación y/o Municipio:
Ciudad: XALAPA Estado: VERACRUZ País: México

Table with 10 columns: Clave ProdServ, No. Id., Cant., Clv. unidad, Unidad, Descripción, P. Unitario, IVA, ISH, Importe. Row 1: 90111501, 1, ROM, Habitación, HOSPEDAJE DEL 28/08/2024, \$593.220339, \$94.915254, \$11.864746, \$593.220339

Summary table with 2 columns: Description and Amount. Includes Sub-total: \$593.22, I.V.A.: \$94.92, I.S.H.: \$11.86, Total: \$700.00. Includes QR code and payment details like 'Forma de pago: 01 Efectivo'.

Observaciones.
HAB:102

UUID relacionado: Tipo:

Sello digital del CFDI
nBLhzbmobEQ1lgaJUy3oW+IEitCK2G6VYBEZgN5T4fKL+CGVhZeAeIIDMaAU+k+RdYTXS7mPHhndfYo4KR3TLyef5IDvmvRa672yWchCbEHY3t3uJExglkLVQtdPFk8GvEaqHm6NWihKzYU9dVXhgZBpqmxt73mT9t3AzVGo0Rxxm8Lj4F3TlccddQVYITMjyuLxDs1SPYhV9E3bUJzNLHZI0LR5Q18NJMmcSHJbClpk0osTyWYxZTrd6cNOQdnBgFSDIe60iyvpSqhvh3/SPTQhs02TyjecV6REsOwdu19Qj7kScqdegRnn24HOFFP3J9Fr2yUREi4pyPQYA==

Sello digital del SAT
PegF23OQwIqybL0pSKa/kDInEDLGW/pT9pGDJXUP6ihQz+MSUdg8QUYtBuF1p4KppIMG5xV/yTURwO+Td99HbqtGiYNomMq6TaTxSjbbkWm2RSMez4rNjhUsPZYQPHA6Um/T5BL2XvGc5MNOUWdFnWXaeVA+//WGMhU/Nfe0NUXUnN8IQJVL1HL0k1//FRJ3AGz+tcRV6Fv9vyp6xNI93JGVdICPZiwJ78Bkeqk2mViuAL39Lo2XrJyCqshQYingfHe0lJr8U8mz4ir08Q9f2ZUNItAQwVP8gAVD1zdpgxF+ewBZ0yKZuzdhn6ZBjsokY0Nc6GIEQJ9xPC677g==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT
||1.1|880436E2-9D19-4B22-A42E-4D9C8BE474F2|2024-08-29T07:44:34|SED 1102088J7|nBLhzbmobEQ1lgaJUy3oW+IEitCK2G6VYBEZgN5T4fKL+CGVhZeAeIIDMaAU+k+RdYTXS7mPHhndfYo4KR3TLyef5IDvmvRa672yWchCbEHY3t3uJExglkLVQtdPFk8GvEaqHm6NWihKzYU9dVXhgZBpqmxt73mT9t3AzVGo0Rxxm8Lj4F3TlccddQVYITMjyuLxDs1SPYhV9E3bUJzNLHZI0LR5Q18NJMmcSHJbClpk0osTyWYxZTrd6cNOQdnBgFSDIe60iyvpSqhvh3/SPTQhs02TyjecV6REsOwdu19Qj7kScqdegRnn24HOFFP3J9Fr2yUREi4pyPQYA==|00001000000706199269||

Handwritten signature in blue ink.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"





CRISTINA HATZAEI SALOMON FORTUNY

IGNACIO ZARAGOZA, No. 417
CENTRO, C.P. 96400
COATZACOALCOS, Veracruz, MEXICO
RFC: SAFC941219347
Regimen Fiscal: 626

FACTURA
7750
Fecha/Hora
Certificación
2024-08-30T12:33:51
Fecha de Emisión
2024-08-30T12:33:50

Receptor del Comprobante Fiscal

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
AV. XALAPA, No. 301
UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, C.P. 91017
XALAPA, XALAPA, Veracruz, México
RFC: SFP000520C28
Regimen Fiscal: 603
Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Folio Fiscal

CFCBA314-33C3-4892-97F3-
4EB455A040B7
No. Certificado Digital
00001000000506213050
No. Serie Certificado SAT
00001000000704859748

Table with 7 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio, Objeto Imp, Descuento, Importe. Row 1: 1, E48 - SERVICIOS, 90111800 - HOSPEDAJE POR EL DIA 29 SALIDA 30 DE AGOSTO DEL 2024., \$ 599.57, 02, \$ 599.57

Table with 7 columns: IMPUESTOS, Base, Impuesto, Tipo Factor, Tasa o Cuota, Importe. Rows: Base \$ 599.57, Impuesto IVA \$ 95.93, Base \$ 599.57, Impuesto ISR \$ 7.49

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Forma de pago: 01
Método de pago: PUE
Condiciones de pago: CONTADO
Importe con letra: Setecientos Pesos 00/100 M.N.
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Lugar de Expedicion: 96400
Exportación: 01

Summary table with 3 columns: Description, Rate, Amount. Rows: Subtotal \$ 599.57, IVA 0.160000 \$ 95.93, Ret. 001 \$ 7.49, IMPTO. HOSP. 2% \$ 11.99, Total \$ 700.00

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|CFCBA314-33C3-4892-97F3-4EB455A040B7|2024-08-30T12:33:51|TLE011122SC2|majCVuYcTJMxV1oyvZphqreloJBFjkQ07Dv8uQ3yHqgRovk7IZIC5Hr9UZ5pD8EHQRyICOK5P8LedF/XOBCTKC35PtDUayvETdcV1XDFQplKydw4gJL49PG6B8Z8Hjt3jNKSle04YK7oYbtiRaodJwUq6n2hrkN9LQ/PYq1XBONMWu/rFAq7fd631gpF0a3o8KZB2mRkcHFcpjZ+66ulg1ZivUhSsbfoXjrLumjz3fTqXBh1FmZ6rCctSgG9iq4wu8ikYGPJmZZDkLdFVUst4WVR0cpl3G+AUR7fnvV5MOAJF4VIZXIOCw1FWZvxATiekNdycY3+Jh8HwUcMDb6A==[00001000000704859748]|



Sello digital del CFDI

majCVuYcTJMxV1oyvZphqreloJBFjkQ07Dv8uQ3yHqgRovk7IZIC5Hr9UZ5pD8EHQRyICOK5P8LedF/XOBCTKC35PtDUayvETdcV1XDFQplKydw4gJL49PG6B8Z8Hjt3jNKSle04YK7oYbtiRaodJwUq6n2hrkN9LQ/PYq1XBONMWu/rFAq7fd631gpF0a3o8KZB2mRkcHFcpjZ+66ulg1ZivUhSsbfoXjrLumjz3fTqXBh1FmZ6rCctSgG9iq4wu8ikYGPJmZZDkLdFVUst4WVR0cpl3G+AUR7fnvV5MOAJF4VIZXIOCw1FWZvxATiekNdycY3+Jh8HwUcMDb6A==

Sello digital del SAT

QK5/67Fp2XMJq+/0b83LbOXY8hMBf9bSEHbhQP51gi0b2LJ+cHE957Kb147NkPsviNhSpP/arnsd8BbSxY87NmfkGsmT8UVXv45KD5wz+zTMB1sak0M73D/4hNCZGm7pl4d5v2eegDtlisdMUK6LqD3BW5kh5vt/1J7L5CP6w6Wz+uNvO20Tz4/Vf27WMsgkAhalbV4s5y3SkyaFLT4sPqmEldzTyuQg8j979I2kCD16eDI485Aw70E0XN8AWw6AQ+/GC3kyxcZFz+wXUJuvYoYa1I2uz84aioNhOeVNVEa/3qSYZOC6YQPXWGDkuU+vpX1TUA2vRQHarC6aejw==

Handwritten signature in blue ink