




**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. _____																																							
Fecha: <u>22-oct-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>ROBERTO ALEJANDRO CONTRERAS REYES</u>	No. de personal: <u>684819</u>																																						
Cargo: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>																																							
Adscripción: <u>SUBDIRECCION DE INGRESOS</u>																																							
Residencia: <u>XALAPA: VER</u>																																							
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>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 align="center">O.H.E. VERACRUZ</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">14/10/2024</td> <td align="center">16/10/2024</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td align="center">17/10/2024</td> <td align="center">17/10/2024</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. VERACRUZ			Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje	14/10/2024	16/10/2024	Solo Alimentación	17/10/2024	17/10/2024	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="center">\$1,000.00</td> <td align="center">\$3,000.00</td> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">\$300.00</td> <td align="center">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td align="center">\$3,300.00</td> </tr> </tbody> </table>	No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$	3	\$1,000.00	\$3,000.00	1	\$300.00	\$300.00			\$3,300.00
Destino		Periodo																																					
	Inicio	Término																																					
O.H.E. VERACRUZ																																							
Nacional:																																							
Internacional:																																							
Alimentación y Hospedaje	14/10/2024	16/10/2024																																					
Solo Alimentación	17/10/2024	17/10/2024																																					
Solo Hospedaje																																							
<b>Totales:</b>																																							
No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$																																					
3	\$1,000.00	\$3,000.00																																					
1	\$300.00	\$300.00																																					
		\$3,300.00																																					
<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>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>ROBERTO ALEJANDRO CONTRERAS REYES</b> Firma y fecha																																							



**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>	
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 DEL ESTADO EN VERACRUZ, VER., PARA INTERVENIR EN EN LA ENTREGA-RECEPCION DE LOS MÓDULOS PENALITO Y BRUNO PAGLIAI(AHORA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO VERACRUZ PONIENTE)

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**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/2222/2024	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$ 900.00		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 telefax			

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
\$3,100.00 (Número) (Letra) (TRES MIL CIEN PESOS 00/100 M.N)

**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.  
En caso de ser necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

**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.

ROBERTO ALEJANDRO CONTRERAS REYES  
Nombre y Firma del Servidor Público





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN  
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN  
Dirección General de  
Recaudación

**SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS**

Oficio No. SDI/DSUP/2222/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 11 de octubre de 2024

**Roberto Alejandro Contreras Reyes**

Auxiliar Administrativo

No. De Personal 684819

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, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 14 al 17 de octubre de 2024
<b>Objetivo:</b>	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz, para intervenir en la Entrega-Recepción de los Módulos Penalito y Bruno Pagliai (Ahora Oficina de Hacienda del Estado Veracruz Poniente).

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 Guarneros. - Subdirectora de Recursos Humanos. - Para su conocimiento. - Presente

Archivo/Minutario.  
IMX/racr





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

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>ROBERTO ALEJANDRO CONTRERAS REYES</u>	R.F.C.:	<u>CORR8403265E0</u>
Puesto:	<u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>	No. de Empleado:	<u>684819</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/D.SUP/2222/2024

De Fecha: 

<u>11</u>	<u>10</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 22 DE OCTUBRE DE 2024

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	\$ 100.00	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN A LA OHE EN VERACRUZ, PARA INTERVENIR EN EN LA ENTREGA-RECEPCION DE LOS MÓDULOS PENALITO Y BRUNO PAGLIAI (AHORA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO VERACRUZ PONIENTE)  14 DE OCTUBRE DE 2024

TOTAL\* \$ 100.00

Vo. Bo.

ROBERTO ALEJANDRO CONTRERAS REYES  
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 \$
14/10/2024	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 VERACRUZ, VER.	ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ, VER., PARA INTERVENIR EN EN LA ENTREGA-RECEPCION DE LOS MÓDULOS PENALITO Y BRUNO PAGLIAI(AHORA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO VERACRUZ PONIENTE) SDI/DSUP/2222/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
17/10/2024	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/2222/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
<b>TOTAL</b>						<b>\$ 100.00</b>

COMISIONADO

ROBERTO ALEJANDRO CONTRERAS REYES

Vo.Bo.

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ  
SUBDIRECTORA DE INGRESOS



MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA (TELL700816FZ9 )

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
 ZARAGOZA No.286 ESQ. ARISTA COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ 91700

Lugar de Expedición : 91700  
 ZARAGOZA No.286 COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ TEL: (229) 9313204

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	<b>FACTURA</b>	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	FA29240
Domicilio :	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	Fecha :	14/10/2024 16:41:43
Ciudad/Estado	XALAPA VER	No. Cert. :	00001000000508936057
Regimen:	603 Personas Morales con Fines no	Tipo de Uso:	G03 Gastos en general

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	<b>Subtotal :</b>	258.62
<b>Forma de pago</b>	01 EFECTIVO			<b>Impuestos trasladados</b>	41.38
**( TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )**				<b>Total :</b>	300.00

No. Certificado SAT	00001000000509846663	RFC del proveedor de certificación:	Folio Fiscal
Fecha de Certificación	14/10/2024 16:41	LSO1306189R5	65f4407b-1cc6-4cae-96ac-beaec116fe2f

**Sello digital del CFDI :**  
 Z1Rfxk62ZGDtUigMWcehk6owb4/ZhiWYXaPQeqa/bw0WKIHjdajN9nxb6OXBxE2vEzFcRyvq4pVLTgxLfu6E4859J8le4m/8wK/HXUBsEgYXkpYBhq1Ap2bvn0EL7Au1UJc9155Ph8/wJiJXJ6k0nYguchc0ZdCtY+CPRyKeyw4jkl/GA+TTIuRfaaZiYOR1IpKrw1xhhGAlckv2TwwN4Q5f5rxxopU3dDwA1dgnsihzm4wCl+7n+Jzxvm4Hjc3z7z1kcQr/keoObH9bDi1Zf4/EqLs9KQwYQbO97NLXDtW6PFothxhsXcETXJG8286v80/GuAfw2mqFRtwLg==



**Sello digital del SAT :**  
 PjN9iczfkgUYZawC/ZVYHFmFIm06pAXirndWncr1Rp0ITBuuTwtqXvF3iadOjldElOwKIHtrjVNIaFChVG5JipcVXu0PZ0Q3nHwp0/kfd/OGVU6zfBaHZ3lPP9U7O8Y61J4wA6TTJOjH798R3NWtcCJJtYZ5ECIUIMR3T0N/rwqf1ENa0yXJUSxtUqCdIzikeVWVg+IVLkGs/TgXbbqHxylYHeRK/lm9cryBo9utR151aWOeCTTBK5T7gsMQq/zXEGEYqDK663Zm8N498B2Cil1oslnkJRGhRBkven06wBKNCX9LkDwPQRDDcFNeQqWfqqE78+pNDk2CrXaNoA==

**Cadena original del complemento de certificación**  
 ||1.1|65f4407b-1cc6-4cae-96ac-beaec116fe2f|2024-10-14T16:41:44|LSO1306189R5|Z1Rfxk62ZGDtUigMWcehk6owb4/ZhiWYXaPQeqa/bw0WKIHjdajN9nxb6OXBxE2vEzFcRyvq4pVLTgxLfu6E4859J8le4m/8wK/HXUBsEgYXkpYBhq1Ap2bvn0EL7Au1UJc9155Ph8/wJiJXJ6k0nYguchc0ZdCtY+CPRyKeyw4jkl/GA+TTIuRfaaZiYOR1IpKrw1xhhGAlckv2TwwN4Q5f5rxxopU3dDwA1dgnsihzm4wCl+7n+Jzxvm4Hjc3z7z1kcQr/keoObH9bDi1Zf4/EqLs9KQwYQbO97NLXDtW6PFothxhsXcETXJG8286v80/GuAfw2mqFRtwLg==|0000100000509846663|

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la ciudad de VERACRUZ 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



Emisor:  
ANGEL MIGUEL GAMBOA FERNANDEZ  
GAFA941118AL8  
LA PLAYA SN Anton Lizardo, CP: 95269, Alvarado,  
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, México  
Lugar de Expedición: 95269 VERACRUZ DE IGNACIO DE  
LA LLAVE  
Régimen Fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza  
Tel: 2294363413  
Efecto del comprobante: I - Ingreso

Receptor:  
SECRETARIA DE FINANZAS Y  
PLANEACION  
SFP000520C28

Código postal: 91017  
Uso del CFDI: G03 - Gastos en general  
Regimen Fiscal: 603 - Personas Morales con  
Fines no Lucrativos

Folio Fiscal:  
99521e12-0e78-4bfc-b160-e1db93604b7f

Fecha / Hora de Emisión:  
15/10/2024 - 23:00:52

No. de Certificado Digital:  
00001000000513046188

Exportacion:  
01 - No aplica

Producto	Cantidad	Unidad	Concepto(s)	Precio U	Importe
90101501	1	E48 - Unidad de servicio	CONSUMO DE ALIMENTOS 02 - Con objeto de impuesto Traslados: IVA: 002, Base: \$258.62, Tasa: 0.160000, Importe: \$41.38	\$258.62	\$258.62

Subtotal: \$258.62

IVA 16%: \$41.38

Moneda: MXN -  
Peso Mexicano

TRESCIENTOS PESOS 00/100 MXN Total: \$300.00

Forma de Pago:  
01 - Efectivo

Método de Pago:  
PUE - Pago en una sola  
exhibición



Fecha / Hora de Certificación:  
15/10/2024 - 23:00:52

Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT

||1|99521e12-0e78-4bfc-b160-e1db93604b7f|2024-10-15T23:00:52|LSO1306189R5|SXafslEMNTLLWA0TtGJnss45BqrnDj+ZCOV8JOua4xs803aVQS/SrovMaMQfgde7fhZpR6eSpP9cHabRyc+cHn7mE+pVHNzZYFmOB04Qs16jZlaeD30RjXDDDePz+jutMY1wjfqgWffa/39mEABI+QsmauQjjszsmkIYIT+1Q5KP6HQyc54Gv8/ovecNDkcdVaDdoqUDiBizYTXIhIREVUjKwBSK79rQt974/sMWUPVhcvhCrF6V8KS9FbSWdBo3kGkkJxIjDx/va/5B8WZICDUS/v4kuxpHKckQLsuCnAWdNe56i8/GrOGM9s55fwaBLTy7s213xHIL5bYpl/f6xA==|00001000000509846663|

Sello Digital del CFDI

SXafslEMNTLLWA0TtGJnss45BqrnDj+ZCOV8JOua4xs803aVQS/SrovMaMQfgde7fhZpR6eSpP9cHabRyc+cHn7mE+pVHNzZYFmOB04Qs16jZlaeD30RjXDDDePz+jutMY1wjfqgWffa/39mEABI+QsmauQjjszsmkIYIT+1Q5KP6HQyc54Gv8/ovecNDkcdVaDdoqUDiBizYTXIhIREVUjKwBSK79rQt974/sMWUPVhcvhCrF6V8KS9FbSWdBo3kGkkJxIjDx/va/5B8WZICDUS/v4kuxpHKckQLsuCnAWdNe56i8/GrOGM9s55fwaBLTy7s213xHIL5bYpl/f6xA==

Sello Digital del SAT

bvLcGFazbexmTupKLX+SUO+mFYrWk+kZYFLsk3amv4/wOLmWxZvgjNdTwcqJShdsixmlevXuby+qTVj4ZDSQI4vTAXK0HdFT3bVcNbcVgJPVUn99KQOVnKT7SuKhSdWzy2ayPDCFBBOb9fccob/Nq5VZ+ZkPMrrz19IPIWHwX/DgJ9FEstoRAUn3RVRhvdBGXP4+4A2yBGfJkrGgSsIXz4n5ImKjKByRaMGLzghUBRVyWChSS6dxXrMU8D+k6mxAy9fU6qnBQLBXHzbhsjK3DAmPhP5EDRxIizmEbGRypE6cjqv0a1R8F++CBRaFbKyAWMOEY+OyoyXV01riw==

Número de Serie Certificado del SAT:  
00001000000509846663

RFC del PAC:  
LSO1306189R5



RFC emisor: GASN0011118W1 Folio fiscal: AAA1A449-8C63-4ABA-925A-498FB68C0C6C  
Nombre emisor: NOHEMI GARCIA SANCHEZ No. de serie del CSD: 00001000000705250068  
RFC receptor: SFP000520C28 Código postal, fecha y hora de emisión: 91697 2024-10-17 10:48:07  
Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION Efecto de comprobante: Ingreso  
Código postal del receptor: 91017 Régimen fiscal: Incorporación Fiscal  
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	
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	293.10	293.10			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	293.10	Tasa	16.00%	46.90
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 293.10  
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 46.90  
Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 340.00

**Sello digital del CFDI:**

BSDWj2zFo3R/S6AWsLzJ9gw96oNVHAqKlw3uxD4brHaCKw19osC02CRpbHVq6le6fZSftPs4HaxMlbs34CPeizhIGdUQg2EvXpQ238j0H5XWnZGNkqvQNHhh88viRN1ouHkG1CfWYruT0qXruV99IRxjSQRQlcObSjpUuaNuB7YmVwCCWnuDq3KVMZeRj4Pxs8nK518K/jz7Q4jY/ie5Atli8rpAxzbuaoQJwTafWteMbomZIUBaChFOafukDowaSpAb9Fv3TDza/JBt61tZ676+2n2eYnzxzirHpAEaqwuUd4oOEBILM7HPfDp3txsSO07dvcSZ/MkuRc9ssoA==

**Sello digital del SAT:**

QxqwhC4tVKLo/ew8rEe6jsatcluMAw+wegh7wmVRYZ9jf7kj5DEzS02finYLarZ7N7eJn45D7X8ahOM6Kdmmx536UyeJl7M6DmKsnYwtT1WM+tpKhNdxvkcGwDAER5QaFhdw78FLQNdek9dKSvIVjEtrTLhoBIPMJMbYVRLZ1rXVRQdPTnk9mxbmJ/p7xgk/RRiVIGVkuUOXMdiHY7NfmjHr1WpoCVyIG18deCF8tgL6TGPJ4+i0S4HAu4YGixf2+fjHFuUovyPON3/rUdxQULscrR3j8k+IXtq/pxUk8O5+LLWOUi66Qzx5/3ATBi2kls7LzDFMdotKnVliiLpOA==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|AAA1A449-8C63-4ABA-925A-498FB68C0C6C|2024-10-17T10:48:07|SAT970701NN3|BSDWj2zFo3R/S6AWsLzJ9gw96oNVHAqKlw3uxD4brHaCKw19osC02CRpbHVq6le6fZSftPs4HaxMlbs34CPeizhIGdUQg2EvXpQ238j0H5XWnZGNkqvQNHhh88viRN1ouHkG1CfWYruT0qXruV99IRxjSQRQlcObSjpUuaNuB7YmVwCCWnuDq3KVMZeRj4Pxs8nK518K/jz7Q4jY/ie5Atli8rpAxzbuaoQJwTafWteMbomZIUBaChFOafukDowaSpAb9Fv3TDza/JBt61tZ676+2n2eYnzxzirHpAEaqwuUd4oOEBILM7HPfDp3txsSO07dvcSZ/MkuRc9ssoA==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-10-17 10:48:07  
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068





DATOS DEL EMISOR
MARIA DEL ROCIO AMIEVA GALGUERA (AIGR641108L48) 612 PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES
1 DE MAYO NO.1592 CENTRO CP. 91700
Expedido en : 91700 '1 DE MAYO NO.1592 CENTRO VERACRUZ VERACRUZ'

DATOS DEL RECEPTOR	DATOS GENERALES
Nombre / Razon : SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	Tipo : FACTURA
Rfc : SFP000520C28 No. Cite : 596	Serie/Folio : A-002601
Régimen : 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha : 14/10/2024 05:26:05 pm
Domicilio :	No. Cert. : 00001000000510618297
Ciudad / Estado : XALAPA ENRÍQUEZ VER Ag. Vta. : SUPERVISOR	Uso CFDI : G03 Gastos en general
C.P. Receptor : 91017	

CANT.	U.MED.	CLAVE UM.	SAT	CVESAT	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	SERV	107	E48	90111501	HABITACION 107	593.22	593.22
Forma de pago : PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION						Subtotal :	593.22
Método de pago : 01 EFECTIVO Referencia :						IVA :	94.92
Cond. de pago : CONTADO						ISH 2% :	11.86
**(SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)**						Total :	700.00

No. Certificado SAT	Fecha de Certificación	Rfc PAC	Folio Fiscal
00001000000508341381	14/10/2024 05:26:07 pm	CCF1011111K9	D7921CB9-26B0-4D0C-9762-6117388D87D8
<p>Sello digital del CFDI :  HUEE9adezoudy/6+gEbv1VtyJVzfGHAJi+he/e1EtT65s8X/7Ma4K2KuVnvYPYOPZz4f8S33/qOMq7q8E5SAPIVW0k/fBWP  WDiEtLRfNk34NsPwbbdElnCZlyiaOascrYIj5YAPZ0HCuVjRkv8Np08A5FqRcJ8WMLpwcW+ZvSXOTQ0Vr+Z4D7dOq5iZD6  Bb3pey8QKowcVo8IE7M2xckuobaF9QB04BUKWB+HLxjzlsZxMVjKbLTFQHXhdIjDe9PRfSpVWyzR12jApsM3HCGGjMrGF4  GE3Hclm4/jq5tvCuLsg3UlhbXfFonq3kGcnn5oUuKQCpCOSrIj8cLw==</p> <p>Sello digital del SAT :  qVQLoGpZEpC06Fgd65maAz7uSzx1Swh77yuGGnabqGJv3dZ0oCy0iy+I8L11/Ue114I/DathO5uwKh22FAI/KdrofSHQeQ4U  CYBix5OusmE1/K5/wQeyJ/gamMtqAnJUJ6/22xwKgzasecACxnyF0hKkx78mfjvsD4h36pYgw4e5psBHww3INUSADQzr04a  S3IMQyUDJpiD2mgLFhyYY2s9wx5D4Pm/mkKC13VDiA27Wulyi8V++3LutEy3rdUg+a1NxSayx6MkroHp3aXl4WKeHYVwg  dYD8x6n4S/KCK97/f4lw6SFceuyv4StAWpUINgK1UTr7OuDYqonVfYfq==</p> <p>Cadena original del complemento de certificación del SAT :    1.1 D7921CB9-26B0-4D0C-9762-6117388D87D8 2024-10-14T17:26:07 HUEE9adezoudy/6+gEbv1VtyJVzfGHAJi+he/e1E  tT65s8X/7Ma4K2KuVnvYPYOPZz4f8S33/qOMq7q8E5SAPIVW0k/fBWPWDiEtLRfNk34NsPwbbdElnCZlyiaOascrYIj5Y  APZ0HCuVjRkv8Np08A5FqRcJ8WMLpwcW+ZvSXOTQ0Vr+Z4D7dOq5iZD6Bb3pey8QKowcVo8IE7M2xckuobaF9QB04  BUKWB+HLxjzlsZxMVjKbLTFQHXhdIjDe9PRfSpVWyzR12jApsM3HCGGjMrGF4GE3Hclm4/jq5tvCuLsg3UlhbXfFonq3kGG  cnn5oUuKQCpCOSrIj8cLw==100001000000508341381  </p>			
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI VERSIÓN 4.0			



*[Handwritten signature]*

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA DEL ROCIO AMIEVA GALGUERA, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la ciudad de VERACRUZ, VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, valor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al \_\_\_\_\_% mensual.

Emitido por  
HQ Computación  
www.hqsoluciones.com

Firma

DATOS DEL EMISOR	
MARIA DEL ROCIO AMIEVA GALGUERA (AIGR641108L48)	
612 PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES	
1 DE MAYO NO.1592	
CENTRO CP. 91700	
Expedido en : 91700	
'1 DE MAYO NO.1592	
CENTRO VERACRUZ VERACRUZ'	

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Nombre / Razon :	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	Tipo :	FACTURA
Rfc :	SFP000520C28	No. Cite :	596
Régimen :	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Serie/Folio :	A-002603
Domicilio :		Fecha :	15/10/2024 05:45:46 pm
Ciudad / Estado :	XALAPA ENRÍQUEZ VER	No. Cert. :	00001000000510618297
C.P. Receptor :	91017	Uso CFDI :	G03 Gastos en general
	Ag. Vta. :	SUPERVISOR	

CANT.	U.MED.	CLAVE	UM.SAT	CVESAT	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	SERV	107	E48	90111501	HABITACION 107	593.22	593.22

Forma de pago :	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Subtotal :	593.22
Método de pago :	01 EFECTIVO	Referencia :	
Cond. de pago :	CONTADO	IVA :	94.92
		ISH 2% :	11.86
		Total :	700.00

No. Certificado SAT	Fecha de Certificación	Rfc PAC	Folio Fiscal
00001000000508341381	15/10/2024 05:45:49 pm	CCF1011111K9	A642640F-BFDC-42E8-99C7-2E397686CAD2
<p>Sello digital del CFDI :            JndJalNIBYarLj6kZkB/1qwjSID+52lppwLRPwRLaIP1JnInAR3rqsI6R9sBnB8rSPxBHgscOveDwQ0PA8mlBFVFsYlym4eodfteie85mAaPLoK22VnJrdNS81W9BHzWD9/UNdMxVeI6nyiBfAjxURivwZzBK3usco/xLw2FkZqSiRlnm0OXmEN5S1g3TxeuZIMI UQy0Qf637LbidqIil6gMT5i+079uED+WvcRoAR/rObDfSIXWpaMP7emVxp96O6TVC2ReuVpMvcBMoPvXfQND3BPYusZfN5GTCMmiVz2qnOqsBHEMS6L3LW81jqrgnv17JqYfxTYpQCDsJQg==</p> <p>Sello digital del SAT :            gWEbyUB0nUWX5fGGw4ggFBaMSHez1WADflMkALsliRB37Jh5s0QKOPxTJDkJGPoA5zvN9sgI/fpmWXYmZxILgbnlfzhES/Cby9fz48D09kLzjxTFYAp/mo1RBFh+cZuO5HnoJ38kiWXCH0yaV0uB+CMChjM/AzIKciSaz39o8c6mVwhab5mGwrtqK7E5MYjhwqGLBaeO8xu4tAvfZAVKnKbHwz/S9pTHSp8n4q/c9ZSum5Exd4Tq6To8sjJHdL1wM3prLwJMZAQ6Fy1vc5SKYPaiTaP4rtWoYb9YqHbc44CeicEXqjK4fMYxytJNiGKZshWwohW2AoT3dHMVQ==</p> <p>Cadena original del complemento de certificación del SAT :              1.1 A642640F-BFDC-42E8-99C7-2E397686CAD2 2024-10-15T17:45:49 JndJalNIBYarLj6kZkB/1qwjSID+52lppwLRPwRLaIP1JnInAR3rqsI6R9sBnB8rSPxBHgscOveDwQ0PA8mlBFVFsYlym4eodfteie85mAaPLoK22VnJrdNS81W9BHzWD9/UNdMxVeI6nyiBfAjxURivwZzBK3usco/xLw2FkZqSiRlnm0OXmEN5S1g3TxeuZIMI UQy0Qf637LbidqIil6gMT5i+079uED+WvcRoAR/rObDfSIXWpaMP7emVxp96O6TVC2ReuVpMvcBMoPvXfQND3BPYusZfN5GTCMmiVz2qnOqsBHEMS6L3LW81jqrgnv17JavIxfTYpQCDsJQg== 00001000000508341381  </p>			
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI VERSIÓN 4.0			



Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA DEL ROCIO AMIEVA GALGUERA, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la ciudad de VERACRUZ, VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, valor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al \_\_\_\_\_% mensual.

Emitido por  
 HQ Computación  
 www.hqsoluciones.com

Firma



DATOS DEL EMISOR	
MARIA DEL ROCIO AMIEVA GALGUERA (AIGR641108L48)	
612 PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES	
1 DE MAYO NO.1592	
CENTRO CP. 91700	
Expedido en : 91700	
'1 DE MAYO NO.1592	
CENTRO VERACRUZ VERACRUZ'	

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Nombre / Razon :	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	Tipo :	FACTURA
Rfc :	SFP000520C28	No. Cite :	596
Régimen :	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Serie/Folio :	A-002609
Domicilio :		Fecha :	16/10/2024 09:34:09 pm
Ciudad / Estado :	XALAPA ENRÍQUEZ VER	No. Cert. :	00001000000510618297
C.P. Receptor :	91017	Ag. Vta. :	SUPERVISOR
		Uso CFDI :	G03 Gastos en general

CANT.	U.MED.	CLAVE	UM.SAT	CVESAT	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	SERV	604	E48	90111501	HABITACION 604	593.22	593.22
Forma de pago : PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION						Subtotal :	593.22
Método de pago : 01 EFECTIVO						IVA :	94.92
Cond. de pago : CONTADO						ISH 2% :	11.86
**(SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)**						Total :	700.00

No. Certificado SAT	Fecha de Certificación	Rfc PAC	Folio Fiscal
00001000000508341381	16/10/2024 09:34:11 pm	CCF1011111K9	71E02A70-F1E4-4208-B4F3-7786C5390C68
<p>Sello digital del CFDI :  K1Zu6TKiP77I5ow7d8KcxyRLDIY6hTpyeND17Frvimbj9uzkidMvalWoxXapps7YtybbXK/5Yy/mnpTIKdxB/2eNRRBe8ofR3kdnMz0t0XCUVNfxugZUyYtXs1eraVWRTd7QvH3SxZ/xkalPN19h/qAyg3uPgqekKiDZJA+auaqkgOBXwVj/4Q9IkJAudbL+toOQDhbSSLKfLV/uTjvTMAQVOSAdR17iGciLprdu1xifXSq8nj5Yysr6poN3HOKyqw2Q+wudXPkqzP0Y2bRRJHQFq0fhVnKSIk5FEVX6heS1zUE7wKjKZhtq+J4ThoN0Lfpj1O9uyJzzN5+TRiAw==</p> <p>Sello digital del SAT :  k2SkQb1o9ANFmmlJiBz7nEa81W11taSD5zm3xNdDbYUwyHo0Xo5v8A0T+yP2vE9Pe2sNCb2dR7E5PKI2FILV84H3TxJF4lgTN3qR77AKpId1d1zsXCvzhzgW6dVErOydfuGJaDusEQoMxCcyXISVObh0xjfrmr90x2SKPJS3vRpVTQdBEAHzcDEJ6bzZYDLgckYP6DIYJAJtQWuwrc6dXS9EoUnuDFbidjDp9cO2Kv5A50DUneIgiVNItnNPfaRspXjFX+ETjhUJSKK0r8Y1BpQayv9p/QJxO2ohcSKYLxL8k3G40s6w+qmxh+MooYaltafD+JPexw5zYRknqjsw==</p> <p>Cadena original del complemento de certificación del SAT :    1.1 71E02A70-F1E4-4208-B4F3-7786C5390C68 2024-10-16T21:34:11 K1Zu6TKiP77I5ow7d8KcxyRLDIY6hTpyeND17Frvimbj9uzkidMvalWoxXapps7YtybbXK/5Yy/mnpTIKdxB/2eNRRBe8ofR3kdnMz0t0XCUVNfxugZUyYtXs1eraVWRTd7QvH3SxZ/xkalPN19h/qAyg3uPgqekKiDZJA+auaqkgOBXwVj/4Q9IkJAudbL+toOQDhbSSLKfLV/uTjvTMAQVOSAdR17iGciLprdu1xifXSq8nj5Yysr6poN3HOKyqw2Q+wudXPkqzP0Y2bRRJHQFq0fhVnKSIk5FEVX6heS1zUE7wKjKZhtq+J4ThoN0Lfpj1O9uyJzzN5+TRiAw== 00001000000508341381  </p>			
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI VERSIÓN 4.0			



Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA DEL ROCIO AMIEVA GALGUERA, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la ciudad de VERACRUZ, VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, valor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al \_\_\_\_\_% mensual.

Emitido por  
HQ Computación  
www.hqsoluciones.com

Firma