



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: _____																
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:	ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA	No. de personal: 1409466														
Cargo:	JEFE DEL DEPTO. DE ENLACE CON O.H.E.															
Adscripción:	DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION															
Residencia:	XALAPA VER															
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III									
Nivel y Zona:	Nivel	Zona														
	III															
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																
Destino:	Período															
O.H.E. EN: PENALITO, BOCA DEL RIO Y VERACRUZ PONIENTE.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Inicio:</td> <td style="width: 50%;">Término:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">08/11/2024</td> <td style="text-align: center;">08/11/2024</td> </tr> </table>	Inicio:	Término:	08/11/2024	08/11/2024	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">No. Días</td> <td style="width: 20%;">Cuota por día \$</td> <td style="width: 60%;">Importe de Viáticos \$</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	1	\$300.00	\$300.00			\$300.00	
Inicio:	Término:															
08/11/2024	08/11/2024															
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
1	\$300.00	\$300.00														
		\$300.00														
Nacional: _____																
Internacional: _____																
Alimentación y Hospedaje																
Solo Alimentación																
Solo Hospedaje																
Totales:																
Importe Total de Viáticos																
\$300.00		(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)														
(Número)		(Letra)														
Tipo de Transporte																
Avión	Autobús	Tren														
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
Otro: _____	Importe \$															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Vehículo</td> <td style="width: 50%;">_____</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	_____
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, acusó 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.																
ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA Firma y fecha																



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

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	375001
Por Gastos de Viaje	
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión
Objetivo de la comisión: _____ Hojas adicionales a la presente.
TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL A LAS O.H.E EN PENALITO, BOCA DEL RIO Y VERACRUZ PONIENTE PARA LLEVAR A CABO LA INSTALACIÓN DE EQUIPO DE IMPRESIÓN Y CHECADORES (RELOJES BIOMETRICOS).

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.
INSTALACIÓN DE EQUIPO DE IMPRESIÓN Y CHECADORES (RELOJES BIOMETRICOS)

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		SDI/DEOHE/2495/2024. Oficio de Comisión
x Alimentación	\$300.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Peaje		Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$300.00 (Número) (Letra) **(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)**

Reintegro a favor de la Dependencia (Número) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público (Número) (Letra)

Autorización
SUBDIRECTORA DE INGRESOS
LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ

Informe de la Comisión
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe: SE REALIZO CON ÉXITO LA COMISIÓN DE TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL A LAS O.H.E EN PENALITO, BOCA DEL RIO Y VERACRUZ PONIENTE PARA LLEVAR A CABO LA INSTALACIÓN DE EQUIPO DE IMPRESIÓN Y CHECADORES (RELOJES BIOMETRICOS).

En caso 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.

ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA
Nombre y Firma del Servidor Público



DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN
Subdirección de Ingresos
Oficio No. SDI/DEOHE/2495/2024.
Asunto: Se Informa Comisión Oficial.
Xalapa, Veracruz, a 08 de noviembre de 2024.

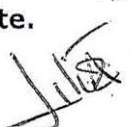
C. ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA.

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

Lugar	O.H.E. en: Penalito (Bruno Pagliari), Boca del Rio y Veracruz Poniente.
Periodo	08 de Noviembre del 2024.
Objetivo	Llevar a cabo la instalación de equipo de impresión y checadores (relojes biométricos).

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente.


Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez.
Subdirectora de Ingresos.

8/11/24
Rolando Vladimir Parra Landa




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	FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	BAFA94274
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	08/11/2024 10:38:01
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	262.93	262.93

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	262.93
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	42.07
(TRESCIENTOS CINCO PESOS 00/100 M.N.)				Total :	305.00

No. Certificado SAT 00001000000509846663 RFC del proveedor de certificación: Folio Fiscal
 Fecha de Certificación 08/11/2024 10:38 LSO1306189R5 **8cb8e2fa-b1b9-4701-ac7d-4c19090c824f**

Sello digital del CFDI :

IRgr8UL7mTrYjs45pkaRxe2Om6nXAT/ekLgPl5eSpwDcegP/vPo5CRF37SJeQHsM2w8f2DfmELsglSxUasOSeBJMR7M0mcJbCJVDOdban
 dlw1inickXp30/NzE/k9gKwhHw4bUqB35czhRFiqgvjuQJ6HvE7wCywqriJ7ePjWqbyNqr/T1d6Y3/hzTrMEd4billIOEXArQqfyAmn7u89R5wbV
 WQL2gTFx9ZTQesgOAOJJ4lboDoz+YHzVML7PpuKTC7Pa6tVgJ4+GvFGd2z/mQsEH3ROG8av2FE0sgMjX7zGq/0kXq8JD44nRk/JNwkOX
 vNyHGSzVofGHAatgUQ==



Sello digital del SAT :

fDfeeDMNHjkWbGAIRv9yl26VpfBAHKiemGbvic+UJRpMar4TRa+IPu3GJ/LYSQKGaZqEzxe1JL9V+uS0jzF03ngzIQQZTDII9x20G5qkeVqn
 X6I2CbyCy1zQm7TLjyOhLuoojefTJCEdwEciCJDZxap8kk4n/IWTYUAGy+CT3RRwnTNwPYI7BV7mrqdu3kzZFLKPTfshT3PmgXvsQ962jM
 qvLgABsIK2C0+LRB6l+mP69ATwOQiyv5M+VX2q+pc0lbY7sRnN7ls5ggB/KBu0x1dO9A+ujZi0v/179j5pzK/6ojO6PfdQ4TlqBXoJuGleSa7c
 FUBCvhBDm3Q6Dq==

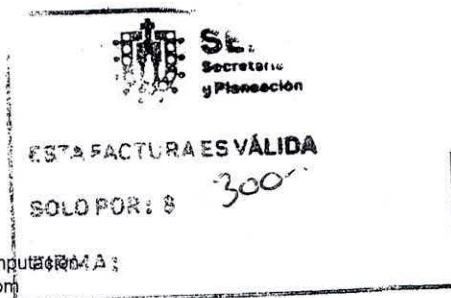
Cadena original del complemento de certificación

||1.1|8cb8e2fa-b1b9-4701-ac7d-4c19090c824f|2024-11-08T10:38:07|[LSO1306189R5]|IRgr8UL7mTrYjs45pkaRxe2Om6nXAT/ekLgPl5eSpwDcegP/vPo5CRF37SJeQHsM2w8f2T
 fmELsglSxUasOSeBJMR7M0mcJbCJVDOdban|dlw1inickXp30/NzE/k9gKwhHw4bUqB35czhRFiqgvjuQJ6HvE7wCywqriJ7ePjWqbyNqr/T1d6Y3/hzTrMEd4billIOEXArQqfyAmn7u
 89R5wbVWQL2gTFx9ZTQesgOAOJJ4lboDoz+YHzVML7PpuKTC7Pa6tVgJ4+GvFGd2z/mQsEH3ROG8av2FE0sgMjX7zGq/0kXq8JD44nRk/JNwkOXvNyHGSzVofGHAatgUQ=
 =|00001000000509846663|]

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



Emitida por : HQ Computación S.A.S
 www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0