



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					
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>					
Clave:	211110080010302.152.BBQ.C.G.291.E	Nombre: DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN			
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>					
Nombre:	ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA				
Cargo:	JEFE DEL DEPTO. DE ENLACE CON O.H.E.				
Adscripción:	DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION				
Residencia:	XALAPA VER				
No. de personal:	1409466				
Nivel y Zona:		Nivel III			
Zona:					
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>					
Destino:	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio:	Término:			
O.H.E. EN: PENALITO, BOCA DEL RIO Y VERACRUZ PONIENTE.	08/11/2024	08/11/2024			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación			1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$300.00
Tipo de Transporte					
Avión	Autobús	Tren			
Importe \$	Importe \$	Importe \$			
Otro:	Importe \$				
Vehículo	_____				
Placas	_____				
Km. Salida	_____				
Km. Regreso	_____				
Combustibles y Lubricantes	_____				
Peajes	_____				
<b>Total</b>	_____				



**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)	_____	<b>SDI/DEOHE/2495/2024.</b> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	<b>\$300.00</b>	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	_____	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	<b>\$300.00</b>	<b>(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)</b>
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
(Número)		(Letra)

**Autorización**

*[Firma]*

**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.

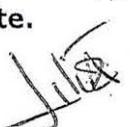
**C. ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA.**

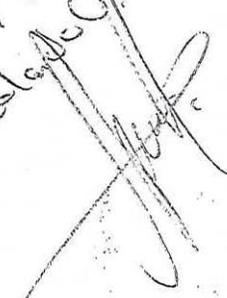
Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

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	<b>FACTURA</b>	
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+uS0jzF03ngzIQZTDII9x20G5qkeVqn  
 X6I2CbyCy1zQm7TLjyOhLuoojefTJCEdwEciCJDZxap8kk4n/IWYUAGy+CT3RRwnTNwPYI7BV7mrqdu3kzZFLKPTfshT3PmgXvsQ962jM  
 qvLgABsIK2C0+LRB6l+mP69ATwOQiyv5M+VX2q+pc0lbY7sRnN7ls5ggB/KBu0x1dO9A+ujZi0v/179j5pzK/6ojO6PfdQ4TlqBXoJuGleSa7c  
 FUBCvhBDm3Q6Dq==

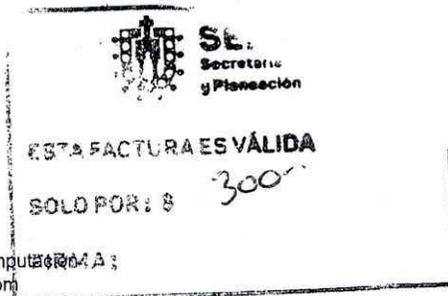
### Cadena original del complemento de certificación

||1.1|8cb8e2fa-b1b9-4701-ac7d-4c19090c824f|2024-11-08T10:38:07|[LSO1306189R5]|IRgr8UL7mTrYjs45pkaRxe2Om6nXAT/ekLgPl5eSpwDcegP/vPo5CRF37SJeQHsM2w8f2T  
 fmELsglSxUasOSeBJMR7M0mcJbCJVDodbandlw1inickXp30/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 de RL  
 www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0