



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

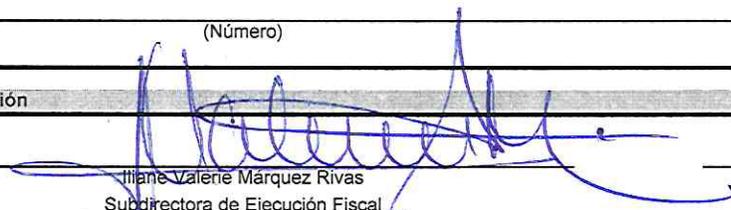
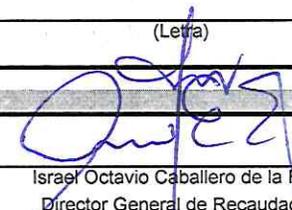
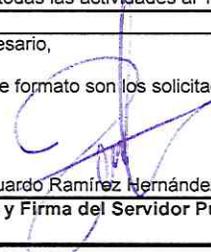
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. _____						
		Fecha: <u>08/04/2025</u>						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
Datos de la Unidad Responsable								
Clave:	211110080010302.152.BBQ.C.G.291.E	Nombre: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:								
Nombre:	<u>Eduardo Ramírez Hernández</u>	No. de personal: <u>1039580</u>						
Cargo:	<u>Notificador Ejecutor</u>							
Adscripción:	<u>Dirección General de Recaudación</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 style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	0
Nivel y Zona:	Nivel	Zona						
	III	0						
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:								
	Destino							
	Martínez de la Torre, Veracruz							
	Período							
	Inicio	Término						
Nacional:								
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje								
Solo Alimentación	07/04/2025	07/04/2025						
Solo Hospedaje								
Totales:								
		\$546.00						
Importe Total de Viáticos								
\$546.00		(Quientos cuarenta y seis pesos 00/100 M.N.)						
(Número)		(Letra)						
Tipo de Transporte								
	Avión							
	Autobús	Tren						
	Importe \$	Importe \$						
	Importe \$	Importe \$						
Otro:		Importe \$						
		Importe \$						
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.								
Eduardo Ramírez Hernández Firma y fecha <u>08/04/2025</u>								



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.
Notificaciones.		
Principales actividades a desarrollar:	_____	Hojas adicionales a la presente.
Llevar a cabo diligencias de notificación de diversas multas judiciales.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	_____
<input type="checkbox"/>	Alimentación	\$273.00
<input type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	_____
<input type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	_____
<input type="checkbox"/>	Peaje	_____
<input type="checkbox"/>	Traslados locales	_____
<input type="checkbox"/>	Teléfonos y telefax	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$273.00		(Doscientos setenta y tres pesos 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
		
Milene Valerie Márquez Rivas Subdirectora de Ejecución Fiscal		Israel Octavio Caballero de la Rosa Director General de Recaudación
Informe de la Comisión		
C. C. Israel Octavio Caballero de la Rosa		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
Se cumplió con la instrucción emitida en el oficio de comisión, realizando todas las actividades al 100%.		
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.		
		
Eduardo Ramírez Hernández Nombre y Firma del Servidor Público		





DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Oficio No.: DGR/SEF/3554/2025

Asunto: Oficio de comisión.
Xalapa, Veracruz, a 04 de abril de 2025
Hoja 1 de 1

Eduardo Ramírez Hernández

Notificador-Ejecutor adscrito al
Departamento de Control y Seguimiento de Créditos
en la Subdirección de Ejecución Fiscal
Presente

Por medio del presente se hace de su conocimiento que fue designado para
realizar la comisión que a continuación se detalla:

LUGAR:	Martínez de la Torre, Ver.
PERIODO:	07 de abril de 2025.
OBJETIVO:	Llevar a cabo diligencias de notificación de diversas multas judiciales.

Por lo anterior agradeceré su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

Atentamente

Israel Octavio Caballero de la Rosa
Director General de Recaudación

*Recibí Original
04 Abril 2025*

C.c.p. Beatriz Santiago Quintero.- Subdirectora de Recursos Humanos.- Para su conocimiento. Presente
IVMR/sbc
Archivo.



POR AMOR A VERACRUZ



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 :	BAFC1171
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	07/04/2025 15:06:18
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	327.59	327.59

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 01 EFECTIVO

(TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

Subtotal : 327.59
 Impuestos trasladados 52.41
 Total : 380.00

No. Certificado SAT 00001000000509846663 RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Folio Fiscal fc06521b-976c-4c3d-97ae-e1aca75ff85a
 Fecha de Certificación 07/04/2025 15:06

Sello digital del CFDI :

oUulkuRt5RpwrERKDYficR94dzfU6Vtbhb5NOWj66tx7Eacl0L80L/OYkAfwMmMvtEHI/BVkeYSA0GidgtEDh842HJnk/aTmeDOhfHedQwvcjH
 K1128inbGCU+mL+vSpMlz7+vgqypE4l/zzMO5nLKEvPunQYL6Ezk3+JMc7MNdC5S11qfnEM3D9NfgL+a0Nez9phrfEWoSET/1AVHbkfQGJI
 DbYrxOOLWY1pB52PwYkrvnsQKn0oxHIKATZzdGUpS9PIXB11pshgLfCuadQqnnkx87TMSQ6sYTBqcEm31+f/Kr9WahwoqRGrTNxq8S6
 EjpvnvCImjhJbQPSflpgQ==



Sello digital del SAT :

iaWJMd2BQ4t0tkRMdN9/4F1Z4CrCi+ku5VTZhmLcYl5WXZT/TKHiUwJggkKIWTXy3/zExldIKid/zWxTdR9/hywPWR+jzgyYn9xWD/IKYfjlyh
 8c8/f3mIlg34QK7JORjCEv49dNqtMiZhybpMyeoiXg4n0wgiJlIxCImpT00Qy73Jw1jRdXKtlayYbs5gLiOV8mfEu0GfRi/zhYPuPSi3J6e4gWP/dh:
 IBliwM5c2TkshRxpXaM3mElZeto+sxNuvC2pWfEa+YplBEx7VoqERSE3jx1kUALHWNIBZszWV6qwVAKUDjd2qVrwmEveevNE4Inbp0eX
 Q+lu7bNnaw==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|fc06521b-976c-4c3d-97ae-e1aca75ff85a|2025-04-07T15:06:20|LSO1306189R5|oUulkuRt5RpwrERKDYficR94dzfU6Vtbhb5NOWj66tx7Eacl0L80L/OYkAfwMmMvtEHI/BVkeYSA0GidgtEDh842HJnk/aTmeDOhfHedQwvcjHK1128inbGCU+mL+vSpMlz7+vgqypE4l/zzMO5nLKEvPunQYL6Ezk3+JMc7MNdC5S11qfnEM3D9NfgL+a0Nez9phrfEWoSET/1AVHbkfQGJIDbYrxOOLWY1pB52PwYkrvnsQKn0oxHIKATZzdGUpS9PIXB11pshgLfCuadQqnnkx87TMSQ6sYTBqcEm31+f/Kr9WahwoqRGrTNxq8S6EjpvnvCImjhJbQPSflpgQ==|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

Esta factura es válida por \$273.00



PRE-CUENTA

LA BAMBA

Mesa : m032
Mesero : NORMA
Pers : 1
Fecha : Lun 07/Abr/2025
Hora : 15:00hr

CANT	PLATILLO	P. UNI	IMPORTE
1	ARRACHERA	240	240.00
1	AGUA DE MARACUYA	45	45.00
1	HAMBURGUESA DE SI	95	95.00

CUENTA: 2

TOTAL \$380.00

ESTE DOCUMENTO NO TIENE VALIDEZ FISCAL

PRE-CUENTA

