



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 177																													
Fecha: 30/04/2025																													
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: JOSÉ JAVIER BENITEZ GARCÍA	No. de personal: 882461																												
Cargo: ANALISTA ADMINISTRATIVO																													
Adscripción: DEPTO.DE IMPUESTOS FEDERALES																													
Residencia: XALAPA, VER.																													
	<table><tr><td>Nivel y Zona:</td><td>Nivel</td><td>Zona</td></tr><tr><td></td><td>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:																													
<table><tr><td>Destino</td><td>Período</td></tr><tr><td></td><td>Inicio Término</td></tr><tr><td>Nacional: O.H.E. ZONA SUR, CENTRO Y</td><td></td></tr><tr><td>Internacional: CUENCA</td><td></td></tr><tr><td>Alimentación y Hospedaje</td><td>24/04/2025 24/04/2025</td></tr><tr><td>Solo Alimentación</td><td>25/04/2025 25/04/2025</td></tr><tr><td>Solo Hospedaje</td><td></td></tr><tr><td>Totales:</td><td></td></tr></table>	Destino	Período		Inicio Término	Nacional: O.H.E. ZONA SUR, CENTRO Y		Internacional: CUENCA		Alimentación y Hospedaje	24/04/2025 24/04/2025	Solo Alimentación	25/04/2025 25/04/2025	Solo Hospedaje		Totales:		<table><tr><td>No. Días</td><td>Cuota por día \$</td><td>Importe de Viáticos \$</td></tr><tr><td>1</td><td>\$1,819.00</td><td>\$1,819.00</td></tr><tr><td>1</td><td>\$546.00</td><td>\$546.00</td></tr><tr><td></td><td></td><td>\$2,365.00</td></tr></table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	1	\$1,819.00	\$1,819.00	1	\$546.00	\$546.00			\$2,365.00
Destino	Período																												
	Inicio Término																												
Nacional: O.H.E. ZONA SUR, CENTRO Y																													
Internacional: CUENCA																													
Alimentación y Hospedaje	24/04/2025 24/04/2025																												
Solo Alimentación	25/04/2025 25/04/2025																												
Solo Hospedaje																													
Totales:																													
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																											
1	\$1,819.00	\$1,819.00																											
1	\$546.00	\$546.00																											
		\$2,365.00																											
Importe Total de Viáticos																													
\$2,365.00	(DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)																												
(Número)	(Letra)																												
Tipo de Transporte																													
<table><tr><td>Avión</td><td>Autobús</td><td>Tren</td></tr><tr><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td></tr></table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table><tr><td>Vehículo</td><td>NISSAN VERSA</td></tr><tr><td>Placas</td><td>YEZ-434-A</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	NISSAN VERSA	Placas	YEZ-434-A	Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total									
Avión	Autobús	Tren																											
Importe \$	Importe \$	Importe \$																											
Vehículo	NISSAN VERSA																												
Placas	YEZ-434-A																												
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:																													
\$2,365.00	(DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)																												
(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.																													
30/04/2025																													
Firma y fecha																													



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.

ENTREGA DE REQUERIMIENTOS EN VEHICULO OFICIAL A ESAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO, DE LA VIGILANCIA ESPECIAL DEL MES DE MARZO DE 2025 DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA DE OBLIGACIONES FISCALES COORDINADO CON ENTIDADES FEDERATIVAS 2025.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.

TRASLADARSE A LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO DE LA ZONA SUR, CENTRO Y CUENCA, CON EL OBJETO DE ENTREGAR LA VIGILANCIA ESPECIAL DEL MES DE MARZO PARA SER DILIGENCIADA POR EL PERSONAL NOTIFICADOR DE ESAS EXACTORAS.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	\$1,200.00
X Alimentación	\$780.00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustibles y lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados locales	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administrativos de la Comisión

DGR/4130/2025 Oficio de Comisión
____ Diplomas o constancia de participación
____ Programas de trabajo
____ Actas circunstanciadas
____ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,980.00

(Número)

(UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$385.00

(Número)

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

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

SUBDIRECTOR DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIG.

JOSÉ ANTONIO MUNGUÍA XELANO

Vo. Bo.

DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN

ISRAEL OCTAVIO CABALLERO DE LA ROSA

Informe de la Comisión

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.

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque Pensiones
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas

JOSÉ JAVIER BENÍTEZ GARCÍA

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO



DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN
Oficio No. DGR/4130/2025
Asunto: Comisión Oficial
Xalapa, Veracruz, a 23 de abril de 2025

ACUSE
José Javier Benítez García
Analista Administrativo
No. De Personal 882461
Presente.

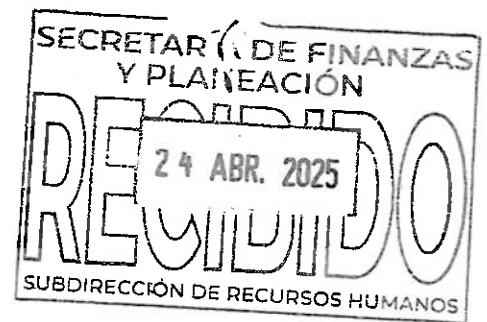
Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Boca del Rio, Veracruz, Orizaba, Yanga, Coatzacoalcos, Jaltipán, Minatitlán, Oluta y San Andrés Tuxtla, Ver.
Periodo:	24 y 25 de abril de 2025
Objetivo:	Entrega de requerimientos a esas Oficinas de Hacienda del Estado, de la Vigilancia del mes de Marzo de 2025 "Vigilancia Especial" del Programa de Vigilancia de Obligaciones Fiscales Coordinado con Entidades Federativas 2025.

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
Israel Octavio Caballero De La Rosa
Director General de Recaudación



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

JAMX/109/ach

Recibí ORIGINAL
José Javier Benítez García
23/ABRIL/2025



CARD OF ADMINISTRATOR INTEGRAL

Factura tipo: I

Serie/Folio: H 26204

Folio Fiscal:

C1421821-5C84-4249-810B-989FF4A32813

No. de serie del certificado del SAT

00001000000706199269

No. de serie del certificado del CSD

00001000000518093468

Fecha y hora de certificación

2025/04/25 T 09:31:15

RFC: CAI1810028N5

CALLE MELCHOR OCAMPO SUR 7 CENTRO ACAYUCAN

Expedida en: CP 96000 Tel. 924 2450410

Email: FACTURACION@HOTELKINAKU.COM.MX

WWW.HOTELKINAKU.COM.MX

Régimen fiscal: 626 Régimen Simplificado de Confianza

Fecha y hora de emisión: 2025/04/25 T 09:31:15

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: XALAPA

Ciudad: XALAPA

Estado: VERACRUZ

País: MEXICO

Clave ProdServ	No. Id.	Cant.	Civ. unidad	Unidad	Descripción	P. Unitario	IVA	ISH	Importe
90111501		1	E48	idad de servi	HOSPEDAJE DEL 24/04/2025 AL 25/04/2025	\$1,016.95	\$162.71	\$20.34	\$1,016.95
Importe con letra: MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.								Sub-total:	\$1,016.95
Forma de pago: 01 Efectivo								I.V.A.:	\$162.71
Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición								I.S.H.:	\$20.34
Condiciones de pago: AL CONTADO								Tasa cero:	\$0.00
Moneda: MXN								Total fac:	\$1,200.00
Uso CFDI: G03 Gastos en general								Exento:	\$0.00
Cuenta de Pago:								Total:	\$1,200.00
Observaciones.									
Folio Reg.: 43877 Hab/CM.: 408 Huésped: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEAC									
UUID relacionado:								Tipo:	

Sello digital del CFDI

skbl3bciG4FT/N1SiFoPXRxsjoeSd4e4iWt8GKmm+cdJRkCQC/YGSfXInxfNiRjRjgeuoJPnhkpn5A5AW9OU98hOXrQXcd3kga0TGxNIXDhCLRqSyUK6hwyI02ySoRy5qbq0kYRdweD9A4yvq14OKPCwrZMqTSkjiQmWxfzWNi5iI0b0bbASNPkChnWX1b+aRqEkdstWYb7vWVG1ncr/DhFxeY9iDV0LAyVDAuazcWF43gB7hpOoETfb683dfz69oZEY/hMZ3e6o34aeY7oNIM9aN6YG4ZwQnUynVDLPAGYPhdzFMQI72Zsegm3d0x8PSAw97KJ5116vHUKJA==

Sello digital del SAT

s/cNlb98juz392MulIFwZpS3KLJxqfDlvQDx8eH5VJ8p26uavDi0kem2hyeNquHfBcf5vlsVY0X+h+lksy6hbJ3L9QH/G0FNZGSrSusJ8wrOOzDgoSAjks2icGhB2LZbXp1l+MJO1c+yCT4gPu6i/nPao14yfiARHctgvHiTo94/Vb4Rsyj0zXyr6T5CbyFbO4sFjX6E7Iz1fdMMWnyz6HWq+uxPVbN0I5wMcaoN0NMlorb6rARuKBAEjxV0GzoxKvStpwlWfu7RHFVY24xIDOEQXF1+br54EQ8hBYInGVg3jGDz

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1||C1421821-5C84-4249-810B-989FF4A32813|2025-04-25T09:31:15|SED 1102086J7|skbl3bciG4FT/N1SiFoPXRxsjoeSd4e4iWt8GKmm+cdJRkCQC/YGSfXInxfNiRjRjgeuoJPnhkpn5A5AW9OU98hOXrQXcd3kga0TGxNIXDhCLRqSyUK6hwyI02ySoRy5qbq0kYRdweD9A4yvq14OKPCwrZMqTSkjiQmWxfzWNi5iI0b0bbASNPkChnWX1b+aRqEkdstWYb7vWVG1ncr/DhFxeY9iDV0LAyVDAuazcWF43gB7hpOoETfb683dfz69oZEY/hMZ3e6o34aeY7oNIM9aN6YG4ZwQnUynVDLPAGYPhdzFMQI72Zsegm3d0x8PSAw97KJ5116vHUKJA==|00001000000706199269|

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"



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 : BAFC2201	
Regimen Fiscal 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos				Fecha : 25/04/2025 16:05:21	
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:

Folio Fiscal

Fecha de Certificación 25/04/2025 16:05

LSO1306189R5

38b69798-4be4-432c-b711-5a36426f9469

Sello digital del CFDI :

kNtrF6PtHe4NrOHAYx+8yOvhR/LXsr9m7ipD+w9Juy9U37ps1qZU6NFNiSGCWDli6TSUIfR7RYd8NGLihcagd6XKyToY/IBA8fdGrM3mdkKLB7myhj4i5LMeMbKBjwlaT21zJ7UmoD+OTO+MdygwlrnJ3dg4rZZ8evi5VieKooabcQzYUoVuyRg/fQGAVqCFGXmN41PzMfq0cD5ZB1fIAQygksyJG+6XR8Wd+8eZebOzLjrWCCcl2WYTiEwpB4p4vskss0CqDhNd2fS5+qsq4swLXJ8xj/aOZJ+Z7I82ynsXRIJM0x4LW0aJpHufgEsD6Jw7JSlJh5jxLJzSz+YQ==

Sello digital del SAT :

j/e/7IXPryFVzaiEIAUMBGPkLL5IO3rS5f1g04lh1MLjBkxQAzfKBOiNfVt0IF2V42jZqev21qeN2lCZhzQcsY0pHjFH6fs+4IB/+CqW9i2yk9ryWeaC8iilQAI9nCDJJS4PLz64edfNUkTwgq3X00Yu4aApMeWwaIT+GpC4ZTc/UF5dGPgv0hikqzShe/IX7rfdRwHS54CIMMlppF3D3m3WzxxHWyy n8CDqPW/G9RjhaOkumLTNq1VMCrkq/wRqPYDvY3QFDgGvz0/+6UP1MoR4pJFbcYzDcFr74Kjm3rFmQ4I5uifSL95rwna//TqgCQC2N/CijQRHIMD2KQ==

Cadena original del complemento de certificación

[[1.1]38b69798-4be4-432c-b711-5a36426f9469]2025-04-25T16:05:23[LSO1306189R5]kNtrF6PtHe4NrOHAYx+8yOvhR/LXsr9m7ipD+w9Juy9U37ps1qZU6NFNiSGCWDli6TSUIfR7RYd8NGLihcagd6XKyToY/IBA8fdGrM3mdkKLB7myhj4i5LMeMbKBjwlaT21zJ7UmoD+OTO+MdygwlrnJ3dg4rZZ8evi5VieKooabcQzYUoVuyRg/fQGAVqCFGXmN41PzMfq0cD5ZB1fIAQygksyJG+6XR8Wd+8eZebOzLjrWCCcl2WYTiEwpB4p4vskss0CqDhNd2fS5+qsq4swLXJ8xj/aOZJ+Z7I82ynsXRIJM0x4LW0aJpHufgEsD6Jw7JSlJh5jxLJzSz+YQ==][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



Emtida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0

RFC emisor:

Nombre emisor:

RFC receptor:

Nombre receptor:

Código postal del receptor:

Régimen fiscal receptor:

Uso CFDI:

LOPL8710093G6

LUIS ALBERTO LOPEZ POMPOSO

SFP000520C28

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

91017

Personas Morales con Fines no Lucrativos

Gastos en general.

Folio fiscal:

No. de serie del CSD:

Código postal, fecha y hora de emisión:

Efecto de comprobante:

Régimen fiscal:

Exportación:

AE75042A-C6A1-4286-BFD7-BEECE085BEC5

00001000000709223777

95700 2025-04-24 23:22:38

Ingreso

Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

No aplica

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	344.8276	344.83			Si objeto de impuesto.	
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	344.83	Tasa	16.00%	55.17
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:

Forma de pago:

Método de pago:

Peso Mexicano

Efectivo

Pago en una sola exhibición

Subtotal

Impuestos trasladados

Total

\$ 344.83

IVA 16.00%

\$ 55.17

\$ 400.00

Sello digital del CFDI:
KS+C6wHN5cu93wYJHLX/hZL4ZFO9YfZJvqA+k5vIGmMHak9Xid87hxydAQeBDaMFOJJ5+iMTOC/iM0uJWRrVhvrZuJYB0p4Tzv2KQ3G/zSsMxOOZTYHnuvn9Fm/OiDUBJazNbS16niCM Du2gN5q4qIFT8IHjHMFfa7+8RGFXH45NV0qVv8MHMMAGopanFy0w65NRYWLiACozofiW8KWZRumLKG0BjiqXRK8rYkPIQKkem/yo8RM5sjV3JrAOCTeOMaCOd+QGPqgu6VW20CuX4 xwNtLR3px9THN4zMINKNwrlph+FdhC5PxPw++fWYQxpPLP+iu7gYwbOxO4bRe7w==

Sello digital del SAT:
ddQWZBXQmzEXtVObWw/bidrQRhWh/0ezZak3HqHjoxs2WSdvHJbPnambXv5VwsNJOVyXR6OUNesajLRUZe4rbPhImrDWOi/YsGRBJsSW7WxgJ68diYPRq+HFJvgA8dr1scCGHEEIKg1f tShJvrjzVL TcpeJv3n6e9aiWXYjmmBj4c5CRPePAnAisqT4avU60PcUQw5ATMa1nwUO/LBAwJuGJVesyf+D8VYnXUG6pOUx6+kplyv0c5EgMo0hRu0Ct6V7saOvnfxebJRhJOxpTHKDM7q pzZro4Nk4yJE+km1bkKDKVGvRSBFeju/LmuNleS86WR4sr6UUu37o709cdQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.1|AE75042A-C6A1-4286-BFD7-BEECE085BEC5|2025-04-24T23:22:50|SAT970701NN3|KS+C6wHN5cu93wYJHLX/hZL4ZFO9YfZJvqA+k5vIGmMHak9Xid87hxydAQeBDaMFOJJ5+iMTOC/iM0uJWRrVhvrZuJYB0p4Tzv2KQ3G/zSsMxOOZTYHnuvn9Fm/OiDUBJazNbS16niCM Du2gN5q4qIFT8IHjHMFfa7+8RGFXH45NV0qVv8MHMMAGopanFy0w65NRYWLiACozofiW8KWZRumLKG0BjiqXRK8rYkPIQKkem/yo8RM5sjV3JrAOCTeOMaCOd+QGPqgu6VW20CuX4xwNtLR3px9THN4zMINKNwrlph+FdhC5PxPw++fWYQxpPLP+iu7gYwbOxO4bRe7w==|00001000000705250068||
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2025-04-24 23:22:50
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

[Handwritten signature]

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Página 1 de 1