



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

		Folio No. <u>20</u>
		Fecha: <u>16/01/2026</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>		
Clave:	211110080010802.152.ERP.N.G.291.Y	Nombre: DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN Y VINCULACIÓN HACENDARIA
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>		
Nombre:	C. LUIS DAVID OLMOS GONZÁLEZ	No. de personal: 1509425
Cargo:	INTENDENTE	
Adscripción:	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL VEHICULAR	
Residencia:	XALAPA, VER.	Nivel y Zona: Nivel III Zona
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		
Destino	Periodo	No. Días
CIUDAD DE BOCA DEL RIO, VER.	Inicio: 06/01/26 Término: 06/01/26	Cuota por día \$
Nacional:		Importe de Viáticos \$
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	X	\$546.00
Solo Hospedaje		\$546.00
Totales:		\$546.00
<b>Importe Total de Viáticos</b>		
\$546.00	(QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
<b>Tipo de Transporte</b>		
Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:	Importe \$	
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>		
\$384.33	(TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 33/100 M.N.)	
(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>		
\$384.33	(TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 33/100 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.		
C. LUIS DAVID OLMOS GONZÁLEZ		
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.

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

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR TRABAJOS DE INSTALACIÓN DE RED EN LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RIO, VER.

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)	_____	SSGCV/036/2026	Oficio de Comisión
X	Alimentación	\$384.33	_____	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:**

\$384.33 (Número) \_\_\_\_\_ (TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 33/100 M.N.)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número) \_\_\_\_\_

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número) \_\_\_\_\_ (Letra) \_\_\_\_\_

**Autorización**

LIC. JESÚS MIGUEL RAMÍREZ HERRERA  
ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL V.  
Superior Jerárquico del Comisionado

MTRO. ISRAEL OCTAVIO CABALLERO DE LA ROSA  
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN Y VINCULACIÓN HACENDARIA  
Titular de la Unidad Administrativa

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR TRABAJOS DE INSTALACIÓN DE RED EN LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RIO, VER.

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

C. LUIS DAVID OLMOS GONZÁLEZ



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEFIPLAN**  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL VEHICULAR.**

Oficio No. SSGCV/036/2026.

Asunto: Comisión oficial.

Xalapa, Veracruz, 02 de enero de 2026.

**C. Luis David Olmos González**

Presente

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

Lugar	Boca del Río, Ver.
Período	02 y 06 de enero de 2026
Objetivo	Trasladarse en el Vehículo Nissan NP300 XJ8255A con la finalidad de realizar trabajos de instalación eléctrica y de red, en la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver.

**Atentamente**

**LIC. JESÚS MIGUEL RAMÍREZ HERRERA**  
ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS  
GENERALES Y CONTROL VEHICULAR.



SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
Y CONTROL VEHICULAR

C.c.p. Lic. Miguel Ángel Olalde Martínez. - Jefe del Departamento de Servicios Generales. - Para su conocimiento.  
C.c.p. Dr. Fermín Isaías Cabo Leyva. - Subdirector de Recursos Humanos. - Para su conocimiento.



**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	<b>FACTURA</b>	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	BAFC16353
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	06/01/2026 09:17:48
Domicilio :	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	No. Cert. :	00001000000715758582
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	137.93	137.93

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	137.93
Forma de pago	28 TARJETA DE DEBITO	Impuestos trasladados			22.07
** ( CIENTO SESENTA PESOS 00/100 M.N. )**				Total :	160.00

No. Certificado SAT	00001000000719545303	RFC del proveedor de certificación:	Folio Fiscal
Fecha de Certificación	06/01/2026 09:17	LSO1306189R5	27d99bae-5a3a-4d0f-9538-7afc3a339dab

### Sello digital del CFDI :

YgxqGdDX+0PEUMR9/fEDWPKiWPoDsGWDKEgrQ764+T4oHoNqR8/Mpyv3bffN4rtixJdRWO01rF43sKYCdoeceT3vXEurXfs75TyLh+TzFQBg3wliqNFoUdfCcQgJWEZhyGNCpvcxBXjhAUAUXOQdEFu8yGssrS8dAMCI73lotnu7YF1nHHCeaCgZY+x5zJgFD3IZzL0LVg/ZjRvorjeDyV\kQjRuchUuilO2oUFxjrZuD23IOPyTYZQhGLh0V72Qmdv8VJEraHY10joh/HpzhebG7wZgAuQ+tgA6SIEx2Ulw5Vx6eZdN2QZ1IGPe8gygaVScKT6WdiMBdUiYvb1M6g==



### Sello digital del SAT :

Vx2Sg0oNq50hvDuZaX6x6n5BHhmQ0p5p2FzUBXOABfPHGn8rVWVS5pJVG0yHuv1391wHmaSyK8jBJ1L4AVWRySzalEq6aUDJbxjPbeghrkK6xsTG6iqeR3czAZlaVym44bx6vEc1VLqxUQAamjeAtv6odnMOjRjK/cRkSXb8npE8EeyLgFLgmro2ipkiBZ0gvMYynaJCDyggqwTzRJU2F58KFwsgBPRMo2exCDSeQQiCAA7HSGnbhqqyEWQzqSSiyZofEmfi0e6FO+MGB4sa9n9Oq7Zs9mGbAN0jHeampKbL8h7fIJ8F7SyxFwYbcZHwKbGPMaWwdeKS87q==

### Cadena original del complemento de certificación

||1.1|27d99bae-5a3a-4d0f-9538-7afc3a339dab|2026-01-06T09:17:50|LSO1306189R5|YgxqGdDX+0PEUMR9/fEDWPKiWPoDsGWDKEgrQ764+T4oHoNqR8/Mpyv3bffN4rtixJdRWO01rF43sKYCdoeceT3vXEurXfs75TyLh+TzFQBg3wliqNFoUdfCcQgJWEZhyGNCpvcxBXjhAUAUXOQdEFu8yGssrS8dAMCI73lotnu7YF1nHHCeaCgZY+x5zJgFD3IZzL0LVg/ZjRvorjeDyV\kQjRuchUuilO2oUFxjrZuD23IOPyTYZQhGLh0V72Qmdv8VJEraHY10joh/HpzhebG7wZgAuQ+tgA6SIEx2Ulw5Vx6eZdN2QZ1IGPe8gygaVScKT6WdiMBdUiYvb1M6g=|00001000000719545303|

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





UUID (FOLIO FISCAL)

26840FEA-4E31-4D4D-BEA0-9AA6C87C210C

SERIE Y FOLIO

FA-SB 9813

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000712532081

FECHA DE EXPEDICIÓN

07/01/2026 09:16:42 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000705928441

FECHA DE CERTIFICACIÓN

07/01/2026 09:16:50 p. m.

VERSIÓN CFDI: 4.0

INFORMACIÓN DEL EMISOR

NOMBRE: ALBERTO SANMARTIN GALLARDO  
 RFC: SAGA660926285  
 REGIMEN FISCAL: 612: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

INFORMACIÓN DEL RECEPTOR

NOMBRE: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
 RFC: SFP000520C28  
 DOMICILIO FISCAL: 91017  
 REGIMEN FISCAL: 603: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
 USO CFDI: G03: Gastos en general

DATOS GENERALES

TIPO DE COMPROBANTE: I: Ingreso  
 FORMA DE PAGO: 28: Tarjeta de débito  
 MÉTODO DE PAGO: PUE: Pago en una sola exhibición  
 OBSERVACIONES: Folios: 443576 Factura parcial del 33%  
 LUGAR DE EXPEDICIÓN: 94299  
 EXPORTACIÓN: 01: No aplica  
 MONEDA: MXN: Peso Mexicano

CANT	CLAVE	NO. ID	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DTO.	IMPORTE			
1.000000	90101501	XABC01XABC01	E48 SERVICIO	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$193.39		\$193.39			
OBJETO IMPUESTO: 02: Sí objeto de impuesto					BASE	TIPO FACTOR	TASA CUOTA	IMPORTE		
					TRASLADOS	002: IVA	\$193.39	Tasa	0.160000	\$30.94

IMPUESTOS

IMPUESTO	BASE	TIPO FACTOR	TASA CUOTA	IMPORTE
TRASLADOS	002: IVA	Tasa	0.160000	\$30.94

SELLO DIGITAL DEL CFDI

N+PNGwE9q+mCHxULFaSUorx9fyvgA4WE7Bx/GO+hH70xnseUgPwJogoi2YWP+BnRvq  
 QQmtCEm1c67Mee9CeSUotE/z/5Qa/dceKk1kmf2abUA0tQmSvEWmzl2Bm6QMJOZbxD  
 0VUUbX6MQJf0PnhpskYsMQrExyOCVvFTJmRyXuxHlATPymFqh804vEsdbqZy1U6yJ2q2G  
 Ye7oEb31m4cXm8hT5mqtWdZBrUR8XD0ZoSzkD03mq9zElq9k4aq8HwTAP2fah7o6mEB  
 QEaTrxBE9DpiyZuKUXy3g3c6D7tP+NscY50HoShMKI9v4P+mxZWTJf0kZAan5SeGlzY  
 W+Jtg==



SUBTOTAL \$193.39  
 IMPUESTOS TRASLADADOS \$30.94  
 TOTAL \$224.33  
 DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS, 33/100 MXN

SELLO DIGITAL DEL SAT

jZdmamUmfxckHt6dymR7fwek6KcBYAzbsfYr+UyrYvdJOO1oPyoq6POya/Y7yAV6lqvAEk  
 j9Bww3DCVKJU5i4xEDhbmPG0VTiir4X7/VghD7hnhhNVjvi290tia1cq0JSVV4QAenTDOZY  
 StS/FE7PLV/C40nq4G7WdpxwnoS2BMYLA51NIGOcH+sBES1e7TssWgHskcurfUCEI9IRnH  
 zNmkjQfP9eb0Psbz5jWNCNSIPJrGii8tDUw/sdnc69w4lwZSK/PsMDIwZoxvzqWQzFxFrE  
 uwpYe44mMPLI9HlfzOwwOAotgZE8ThKXc3g/E9OHC+66xq9ZS5m9ng==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN

[1.1]26840FEA-4E31-4D4D-BEA0-9AA6C87C210C[2026-01-07T21:16:50]PPD101129EA3JN+PNGwE9q+mCHxULFaSUorx9fyvgA4WE7Bx/GO+hH70xnseUgPwJogoi2YWP+BnRvq  
 QQmtCEm1c67Mee9CeSUotE/z/5Qa/dceKk1kmf2abUA0tQmSvEWmzl2Bm6QMJOZbxD0VUUbX6MQJf0PnhpskYsMQrExyOCVvFTJmRyXuxHlATPymFqh804vEsdbqZy1U6yJ2q2G  
 Ye7oEb31m4cXm8hT5mqtWdZBrUR8XD0ZoSzkD03mq9zElq9k4aq8HwTAP2fah7o6mEBQEaTrxBE9DpiyZuKUXy3g3c6D7tP+NscY50HoShMKI9v4P+mxZWTJf0kZAan5SeGlzY  
 W+Jtg==[00001000000705928441

Tiene 72 horas a partir de la emisión del comprobante para solicitar alguna corrección.

made with by Soft Restaurant®

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Factura compartida

MAMA GALLINA BULE  
ALBERTO SANMARTIN GALLARDO  
RFC: SAGA660926285  
NETZAHUALCOYOLT 3185 VERACRUZ VERACRUZ  
DE IGNACIO DE LA LLAVE MEXICO CP 91700  
SUCURSAL: BOULEVARD MANUEL AVILA CAMACHO 2145 FRA  
CC. COSTA DE ORO BOCA DEL RIO VERACRUZ  
DE IGNACIO DE LA LLAVE

MESA: T10

MESERO: SURY OCHOA

FOLIO: 443576

06/01/2026 03:14:44 PM

PERSONAS: 4

ORDEN: 24

CANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
1	CONTENEDOR 8XB	\$5.00
1	PAQ 2 GALLINAZO	\$159.00
	COCA COLA LATA 355ML	\$0.00
	TRADICIONAL BBQ	\$0.00
	1/2 ORD DE PAPAS A L	\$0.00
2	PAQ 3 MAMA RES	\$330.00
	COCA COLA LATA 355ML (2.0 X)	\$0.00
	MAMA RES (2.0 X)	\$0.00
	1/2 ORD DE PAPAS A L (2.0 X)	\$0.00
1	PAQ 4 GRAN GALLINAZO	\$179.00
	COCA COLA LATA 355ML	\$0.00
	MAMA GALLINA DOBLE	\$0.00
	1/2 ORD DE PAPAS A L	\$0.00

SUBTOTAL: \$580.17

IVA: \$92.83

TOTAL: \$673.00

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 00/10  
O M.N.

GRACIAS POR SU PREFERENCIA  
ESTE NO ES UN COMPROBANTE FISCAL