



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 097
Fecha: _____

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010302152CCG291E11001171G2910076001 Nombre: Dirección General de Recaudación

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. JOSE ROGELIO GONZALEZ GOMEZ
Cargo: SUPERVISOR
Adscripción: DEPT. DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS
Residencia: _____
No. de personal: 806362

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---------------|-------|------|
| | I | III |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

| Destino | Período | | No. Días | Cuota por día\$ | Importe de Viáticos \$ |
|--|-----------|-----------|----------|------------------|------------------------|
| | Inicio | Término | | | |
| Nacional: ACTOPAN Y ALTO LUCERO, VER. | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | | |
| Solo Alimentación | 31-ene-18 | 01-feb-18 | 2 | \$ 270.00 | \$ 540.00 |
| Solo Hospedaje | | | | | |
| Totales: | | | 2 | \$ 270.00 | \$ 540.00 |

Importe Total de Viáticos

\$ 540.00
(Número)

QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MN
(Letra)

Tipo de Transporte

| Avión | Autobús | Tren |
|------------|------------|------------|
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |

| | |
|-------|------------|
| Otro: | Importe \$ |
| PEAJE | |

| | |
|----------------------------|-------|
| 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:

\$ 540.00
(Número)

QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 MN
(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.

Firma y fecha

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

| | | |
|-----------------------------|-------|--------|
| Por Viáticos | _____ | 375001 |
| Por Gastos de Viaje (peaje) | _____ | 372001 |
| Combustibles y Lubricantes | _____ | |
| Traslados Locales | _____ | 379001 |
| 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.

SE LE COMISIONA PARA INTERVENIR EN LA ENTREGA-RECEPCION DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ACTOPA Y ALTO LUCERO, VER.
 SE LE COMISIONA PARA INTERVENIR EN LA ENTREGA-RECEPCION DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ACTOPAN Y ALTO LUCERO, VER.

Documentos de Comprobación

| De Viáticos y Gastos de Viaje: | | Importe \$ | Administrativos de la Comisión | |
|--------------------------------|---------------------------------|------------|--------------------------------|--|
| 375001 | Hospedaje | | x | Oficio de Comisión |
| 375001 | Alimentación | \$ 540.00 | | Diplomas o constancia de participación |
| 372001 | Boleto de avión, autobús o tren | \$ 150.00 | | Programas de trabajo |
| | Combustibles y lubricantes | | | Actas circunstanciadas |
| | Pasajes (peajes) | | | Otros |
| 379001 | Traslados locales (Taxis) | \$ 200.00 | | |
| | Teléfonos y telefax | | | |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 \$ 890.00
 (Número)

OCHOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 MN
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia _____

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público _____

(Número)

(Letra)

Autorización

C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES _____

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

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

Informe

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.

C. JOSE ROGELIO GONZALEZ GOMEZ _____

REVERSO

Centro de Aventura Recreación y Esparcimiento del Valle de Actopan, S.C. de R.L. de C.V.
CAR0902048D1

16 de Septiembre 49-A, CENTRO C.P. 91480
 ACTOPAN, Veracruz, México
 Tel: 1416054, 1416055

Expedido en:
 16 de Septiembre 49-A, CENTRO C.P. 91480
 ACTOPAN, Veracruz, México
 Tel: 1416054, 1416055

| FACTURA | |
|---------------------|---------------------|
| SERIE Y FOLIO: | A - 1801 |
| FECHA EMISIÓN: | 2018-01-31 13:30:27 |
| C.P. DE EXPEDICIÓN: | 91480 |

DATOS DEL CLIENTE

Secretaría de Finanzas y Planeacion
 SFP000520C28

AV. XALAPA N°301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES
 Xalapa, Veracruz, México, 91010

| CANT. | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CLAVE SAT | V.UNITARIO | IMPORTE |
|-------|--------------------------------|-----------------------------|-------------|---------------------------------|---------|
| 1 | Consumo de Alimento en General | (E48) Unidad de servicio | 90101501 \$ | 232.76 \$ | 232.76 |
| | | Ingreso IVA 16 % (traslado) | \$ | Base 232.76 \$ Importe 37.24 | |

| | | | | |
|---------------------|---|-------------------|----|--------|
| CANTIDAD CON LETRA: | (DOSCIENTOS SETENTA PESOS MEXICANOS 00/100 MXN) | SUB-TOTAL: | \$ | 232.76 |
| | | IVA 16 %: | \$ | 37.24 |
| | | TOTAL: | \$ | 270.00 |

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Régimen Fiscal: | (601) General de Ley Personas Morales | Forma de Pago: | (01) Efectivo |
| Efecto Fiscal CFDI: | (I) Ingreso | Método de Pago: | (PUE) Pago en una sola exhibición |
| Uso de CFDI: | (G03) Gastos en general | Moneda: | Peso Mexicano (MXN) |

INFORMACIÓN FISCAL



Sello Digital del CFDI

oSISH8mzIAGgd9orrCGzGFpg3chqij0b4VAE02diireVfMRqRI2ox8N+xlgtNj8ggSk6UJLTD05BQFxrPuQvrHfW022eKEcZjIAAs2rArk5FAoktjHFiiXhbetK2ZN
 TstSjDGH3YGzn1wYgmdUIZK4DN9sAorCYRRW6YY15r2nKK8fyQaIiULRUeinzo/ESqPRhApM3yEM4NcZym233bWCrdoELp1rKh14C1p8jcoVv63B1NgcTp3TnaKtG0
 NIMYDqX3WT6ANw0urULpDqw0vm7Cs3TdGbZ4c2ESN6dj1N1KB6jsA0wxUZU87xrijPeveoIQJ6EcQegLoBt3Q0oaw==

Sello Digital del SAT

dU+PGuhO+D2jvsvS3f3opFwQPDN7US6Gn/GcCIJp42vEfm4foDjgK6W2NKxUSBAaMk+Wdb6JzQILYiVeuxDAiF/0QkHk125HoIF+23h8865U97e99g2Vh2130U211
 S3yqzy7G24Zyf69Z6W53kh6jgaV3NCKU7Gt6q0c0QYHf2M+nw/kcDftrXJPvHmWa89MhoOrTe8kTN7BMB7kRhODJ32z7cNrnkBsOrAV6QG0M3oxstSGQpZfPJf+GbpW
 xoInY49UYY/adgyVynBYtj2z28jP5s2NfUhg9JEQ2BP1ZrGPK3y588zGjXfTRam8769PdNUH7sm36vbr1LKP1gZrkq==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

111.1133F7F1F-82CA-43DF-A0B5-ACA0F7DC6131|2018-01-31T13:30:29|SED1102088J7|oSISH8mzIAGgd9orrCGzGFpg3chqij0b4VAE02diireVfMRqRI
 2ox8N+xlgtNj8ggSk6UJLTD05BQFxrPuQvrHfW022eKEcZjIAAs2rArk5FAoktjHFiiXhbetK2ZNTstSjDGH3YGzn1wYgmdUIZK4DN9sAorCYRRW6YY15r2nKK8fyQ
 aIiULRUeinzo/ESqPRhApM3yEM4NcZym233bWCrdoELp1rKh14C1p8jcoVv63B1NgcTp3TnaKtGONIMYDqX3WT6ANw0urULpDqw0vm7Cs3TdGbZ4c2ESN6dj1N1KB
 6jsA0wxUZU87xrijPeveoIQJ6EcQegLoBt3Q0oaw==100001000000402846635||

| Folio Fiscal | No. de Serie de Certificado del Emisor | No. de Serie de Certificado del SAT | Fecha y Hora de Certificación |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------|
| 133f7f1f-82ca-43df-a0b5-aca0f7dc6131 | 00001000000406261006 | 00001000000402846635 | 2018-01-31T13:30:29 |

Centro de Aventura Recreación y Esparcimiento del Valle de Actopan, S.C. de R.L. de C.V.
CAR0902048D1

16 de Septiembre 49-A, CENTRO C.P. 91480
 ACTOPAN, Veracruz, México
 Tel. 1416054, 1416055

Expedido en:
 16 de Septiembre 49-A, CENTRO C.P. 91480
 ACTOPAN, Veracruz, México
 Tel. 1416054, 1416055

FACTURA

SERIE Y FOLIO: A - 1805
FECHA EMISIÓN: 2018-02-01 16:39:33
C.P. DE EXPEDICIÓN: 91480

DATOS DEL CLIENTE

Secretaría de Finanzas y Planeación
 SFP000520C28

AV. XALAPA N°301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES
 Xalapa, Veracruz, México, 91010

| CANT. | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CLAVE SAT | V. UNITARIO | IMPORTE |
|-------|--------------------------------|------------------------------|----------------|---------------|-----------|
| 1 | Consumo de Alimento en General | (E48) Unidad de servicio | 90101501 | \$ 232.76 | \$ 232.76 |
| | | Impuesto IVA 16 % (traslado) | Base 232.76 \$ | Importe 37.24 | |

CANTIDAD CON LETRA: (DOSCIENTOS SETENTA PESOS MEXICANOS 00/100 MXN)

| | | |
|-------------------|----|--------|
| SUB-TOTAL: | \$ | 232.76 |
| IVA 16 %: | \$ | 37.24 |
| TOTAL: | \$ | 270.00 |

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Régimen Fiscal: (601) General de Ley Personas Morales
Efecto Fiscal CFDI: (I) Ingreso
Uso de CFDI: (G03) Gastos en general

Forma de Pago: (01) Efectivo
Método de Pago: (PUE) Pago en una sola exhibición
Moneda: Peso Mexicano (MXN)

INFORMACIÓN FISCAL



Sello Digital del CFDI

bvZryiTyZWubPL0qARiH5tUUKgUpXwo4ATpmeTeSDWQB1HbZinJ6Gf5Y2Zd2kZrDDBFzf8YcedcJS3q6YpMvqhIIiikBvwlv+vnuybsh8oEVhHQkfaj7TaIfWeIf1yQ1v4htcEvs1cBpOtTooDXGiYuhGkaGNQygrJP0KMEhngVaXyA5DxM4Ly3rvIOiIgoHdh1dyNMhx0AGcpJFvuUghgYHoQxkVpero3fofhh9APoZGWTp9nm48E1JgeSimmKIJFMI0hOHFvSxtg2QJiBjbj8hWk7aNYfc6yBzhJ2ingyuA0sQdr5+1jK49GsayP2KI5hZVc6posELZL198o2s1Q==

Sello Digital del SAT

IIEmDN3fIzkOr77Si6PmUPbjELDZADgWbElFnoQ9m9MSUDIu3nSkec92mrdR/Ejb2qaz0ROHFP3DVW0oekCZAcB+sGs/thFNuuH791Bt1kFi6YfuzUq0SZ1z8bCaC15tZ8VNC8zuF98w9o2M4GwbiKt+T7/gEizkFrX/D6qpc9zhpZauCAu5rywmx2oTcbB3azj39ZpswQesmTARzaJf6qRMazGkoy20zCB7SiGgf6ssZxxN3aeXSFNLdmbzeHXAIQqw84B5X/6smlKr6ATdJjZf4JPxxNf72o1uuPkZm5FDW6gyqUy1Mre1J/kBP3E5dhmejExfV00Lnm10Q==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|EB0D839B-CEB8-43B2-B698-20887F1FB4F9|2018-02-01T16:39:35|SED1102088J7|bvZryiTyZWubPL0qARiH5tUUKgUpXwo4ATpmeTeSDWQB1HbZinJ6Gf5Y2Zd2kZrDDBFzf8YcedcJS3q6YpMvqhIIiikBvwlv+vnuybsh8oEVhHQkfaj7TaIfWeIf1yQ1v4htcEvs1cBpOtTooDXGiYuhGkaGNQygrJP0KMEhngVaXyA5DxM4Ly3rvIOiIgoHdh1dyNMhx0AGcpJFvuUghgYHoQxkVpero3fofhh9APoZGWTp9nm48E1JgeSimmKIJFMI0hOHFvSxtg2QJiBjbj8hWk7aNYfc6yBzhJ2ingyuA0sQdr5+1jK49GsayP2KI5hZVc6posELZL198o2s1Q=|00001000000402846635||

| Folio Fiscal | No. de Serie de Certificado del Emisor | No. de Serie de Certificado del SAT | Fecha y Hora de Certificación |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------|
| eb0d839b-ceb8-43b2-b698-20887f1fb4f9 | 00001000000406261006 | 00001000000402846635 | 2018-02-01T16:39:35 |



1321199


 ☎ 818 71 52
 818 64 46

SOC. COOPERATIVA DE AUTOTRANSPORTES BARRERILLA S. de CV
PIPILA NO. 65 XALAPA, VER.
 R.F.C. ABA 550218 HG6 info@atb.org.mx

ESTE BOLETO DEBERA MOSTRARSE
A LOS INSPECTORES. CUBRE AL
SEGURO DEL VIAJERO.

| |
|---------|
| \$ 5.00 |
| 6.00 |
| 10.00 |
| 15.00 |
| 20.00 |
| 25.00 |

EXUALO EXUALO EXUALO

1317213


 ☎ 818 71 52
 818 64 46

SOC. COOPERATIVA DE AUTOTRANSPORTES BARRERILLA S. de CV
PIPILA NO. 65 XALAPA, VER.
 R.F.C. ABA 550218 HG6 info@atb.org.mx

ESTE BOLETO DEBERA MOSTRARSE
A LOS INSPECTORES. CUBRE AL
SEGURO DEL VIAJERO.

| |
|---------|
| \$ 5.00 |
| 6.00 |
| 10.00 |
| 15.00 |
| 20.00 |
| 25.00 |

EXUALO EXUALO EXUALO

1314906


 ☎ 818 71 52
 818 64 46

SOC. COOPERATIVA DE AUTOTRANSPORTES BARRERILLA S. de CV
PIPILA NO. 65 XALAPA, VER.
 R.F.C. ABA 550218 HG6 info@atb.org.mx

ESTE BOLETO DEBERA MOSTRARSE
A LOS INSPECTORES. CUBRE AL
SEGURO DEL VIAJERO.

| |
|---------|
| \$ 5.00 |
| 6.00 |
| 10.00 |
| 15.00 |
| 20.00 |
| 25.00 |

EXUALO EXUALO EXUALO

1114305


 ☎ 818 71 52
 818 64 46

SOC. COOPERATIVA DE AUTOTRANSPORTES BARRERILLA S. de CV
PIPILA NO. 65 XALAPA, VER.
 R.F.C. ABA 550218 HG6 info@atb.org.mx

ESTE BOLETO DEBERA MOSTRARSE
A LOS INSPECTORES. CUBRE AL
SEGURO DEL VIAJERO.

| |
|---------|
| \$ 5.00 |
| 6.00 |
| 10.00 |
| 15.00 |
| 20.00 |
| 25.00 |

EXUALO EXUALO EXUALO

A Ho Luana - Actopan

4338225

BONO BOLETO © 818 71 52
SOC. COOPERATIVA DE 818 64 46
AUTOTRANSPORTES BANDERILLA
PIPILA NO. 65 XALAPA, VER.
R.F.C. ABA 550218 HG6
tuboletotuseguro@atb.org.mx

EXIJA AL OPERADOR CAMBIE
ESTE BOLETO, POR EL BOLETO
QUE AMPARA SU SEGURO DE VIAJERO.

BOLETO CANJEABLE

\$ 5.00

10.00

15.00

20.00

25.00

Nº 499912



© 818 71 52
818 64 46

PIPILA No. 65 XALAPA, VER.

R.F.C.: ABA 550218 HG6

info@atb.org.mx

ESTE BOLETO DEBERA MOSTRARSE
A LOS INSPECTORES. CUBRE AL
SEGURO DEL VIAJERO.

\$ 5.00

6.00

10.00

15.00

20.00

25.00

EXIJA

EXIJA

EXIJA

EXIJA

EXIJA

EXIJA



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Unidad Presupuestal: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 379001211110080010302152CCG291E11001171G2910076001

DATOS DEL VIATICANTE

| | | | |
|----------------------|--|-----------------|----------------------|
| Nombre: | <u>C. JOSE ROGELIO GONZÁLEZ GÓMEZ</u> | R.F.C.: | <u>GOGR610722EF8</u> |
| Puesto: | <u>SUPERVISOR</u> | No de Empleado: | <u>806362</u> |
| Area de Adscripción: | <u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS</u> | | |

Oficio de Comisión No: DGR/064/18 De Fecha:

| | | |
|-----------|----------|-----------|
| <u>30</u> | <u>1</u> | <u>18</u> |
|-----------|----------|-----------|

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 30 DE ENERO DE 2018

| Gastos No Comprobados | | |
|-----------------------|----------|--|
| CONCEPTO | MONTO | MOTIVOS |
| TRaslado en TAXI | \$200.00 | RECIBO, DE LA COMISIÓN A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ACTOPAN Y ALTO LUCERO, VER., PARA LOS TRABAJOS DE LA ENTREGA-RECIÓN LOS DIAS DEL 31/01/18 Y 01/02/18 |

TOTAL *

\$200.00

C. JOSE ROGELIO GONZÁLEZ GÓMEZ

Firma del Comisionado

C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES

Vo.Bo.

* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.