



Xalapa, Ver., a 14 de Febrero de 2018

PARA: **C.P. OMAR ESCUDERO RAMIREZ**  
Director General de Recaudación  
DE: **C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES**  
Jefa del Departamento de Supervisión de ingresos.  
ASUNTO: **Se envía viáticos para su trámite**

Por medio del presente, remito a usted dos pago del fondo rotatorio del personal del Departamento de Supervisión de Ingresos ya que fue comisionado para apoyo operativo de la Oficina de Hacienda en Plan de Arroyo y Jalacingo, Ver.

VIATICOS	FECHA	NOMBRE DEL COMISIONADO	LUGAR	TOTAL
PAGO DIRECTO	08 y 09/02/18	C. JOSE ROGELIO GONZALEZ GOMEZ	PLAN DE ARROYOS, VER.	\$1,353.00
PAGO DIRECTO	09/02/18	C. ARTURO DELGADO MEDINA	JALACINGO, VER.	\$ 498.00

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

  
ATENTAMENTE

Folio: D.SUP/099/2018



**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.**  
**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. 1

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. ARTURO DELGADO MEDINA  
Cargo: SUPERVISOR  
Adscripción: DEPT. DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS  
Residencia: \_\_\_\_\_

No. de personal: 625189

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	I	III

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Nacional:	Destino	Período		No. Días	Cuota por día\$	Importe de Viáticos \$
		Inicio	Término			
	JALACINGO, VER.					
Alimentación y Hospedaje						
	Solo Alimentación	09-feb-18	09-feb-18	1	\$ 270.00	\$ 270.00
	Solo Hospedaje					
Totales:				1	\$ 270.00	\$ 270.00

**Importe Total de Viáticos**

\$ 270.00  
(Número)

DOSCIENTOS SETENTA 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)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

(Letra)

(Número)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

(Letra)

\$ 270.00

DOSCIENTOS SETENTA 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.

**PRESENTARSE EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN JALACINGO, VER., PARA LA ENTREGA-RECEPCION**

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

		Importe \$
375001	Hospedaje	
375001	Alimentación	\$ 200.00
372001	Boleto de avión, autobús o tren	\$ 198.00
	Combustibles y lubricantes	
	Pasajes (peajes)	
379001	Traslados locales (Taxis)	\$ 100.00
	Teléfonos y telefax	

**Administrativos de la Comisión**

x	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

\$ 498.00

(Número) \_\_\_\_\_

CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO 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 MAINONE PAREDES**

\_\_\_\_\_  
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. ARTURO DELGADO MEDINA**

REVERSO



**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Xalapa, Ver., a 06 de febrero de 2018  
Oficio. No. D.SUP./072/2018  
Asunto: Comisión.

**C. ARTURO DELGADO MEDINA  
SUPERVISOR DE INGRESOS  
PRESENTE**

**No. DE PERSONAL 625189**

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

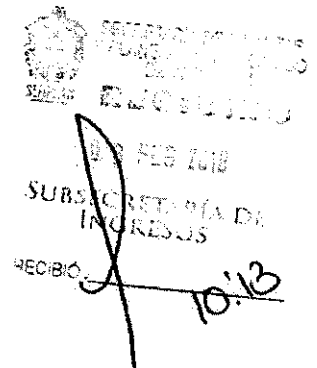
<b>LUGAR:</b>	<b>JALACINGO, VER.</b>											
<b>PERIODO:</b>	Del	9	de	Febrero	de	2018	A	9	de	Febrero	de	201
<b>OBJETIVO:</b>	SE LE COMISIONA PARA LLEVAR A CABO LA ENTREGA-RECEPCION DE LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN JALACINGO, VER., ASI COMO SUPERVISAR ASPECTOS GENERALES.											

Sin otro particular, envío a usted un cordial saludo.



**ATENTAMENTE**

**L.C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES  
JEFA DEL DEPTO. DE SUPERVISION DE INGRESOS**



C.c.p. MTR. ALEJANDRO SALAS MARTÍNEZ.-Subsecretario de Ingresos.-Para su conocimiento.-Presente.  
C.c.p. C.P. OMAR ESCUDERO RAMÍREZ.-Director General de Recaudación.-Mismo fin.-Presente.

DMP/ady

Av. Xalapa No. 301 esq. Blvd. Adolfo Ruiz Cortines, Unidad del Bosque, Xalapa, Ver., CP 91010, Tel. 01 (228) 8421400 conmutador [www.veracruz.gob.mx](http://www.veracruz.gob.mx)

.Buenos Dias  
AU  
AGRADECE TU PREFERENCIA

ORIGEN : JALAPA  
DESTINO: ALTOTONGA  
PRECIO CON IVA: \$72.00  
IVA 16% : \$9.93  
Adulto - AhorroBus  
BUS: 4513 MAQ: 4513  
OPER: 1042283 FOLIO: 4

09/02/2018 06:26:43.00  
\*\*\* SERVICIO ECONOMICO \*\*\*

\*\*\*\*\*  
Pago con AhorroBus: 804644EA245404  
Saldo Anterior AhorroBus: \$83.00  
Saldo Actual AhorroBus: \$11.00  
\*\*\*\*\*

.Buenas Tardes  
AU  
AGRADECE TU PREFERENCIA

ORIGEN : JALACINGO  
DESTINO: PEROTE  
PRECIO : \$36.00  
Adulto - Canje  
BUS: 4088 MAQ: 4088  
OPER: 1316506 FOLIO: 88

09/02/2018 17:15:58.42  
\*\*\* SERVICIO ECONOMICO \*\*\*

.Buenos Dias  
AU  
AGRADECE TU PREFERENCIA

ORIGEN : ALTOTONGA  
DESTINO: JALACINGO  
PRECIO : \$12.00  
Adulto - Canje  
BUS: 4848 MAQ: 4848  
OPER: 1040737 FOLIO: 79

09/02/2018 08:32:09.31  
\*\*\* SERVICIO ECONOMICO \*\*\*

OMNIBUS CRISTOBAL COLON, S.A.

Visitanos en ADO.com.mx

MARCA (LINEA): AU VALIDO PARA: SERVICIO: DIRECTO ECON  
ORIGEN: PEROTE TERMINAL DE SALIDA: PEV  
DESTINO: XALAPA TERMINAL DE LLEGADA: JAV

FECHA DE SALIDA: 09/02/2018 VIERNES CORRIDA: ASIENTO: 618777 18

HORA DE SALIDA: 18:30 TARDE PRECIO TOTAL: \$78.00  
FOLIO: 010087180364 TIPO: ENTERO EFECTIVO

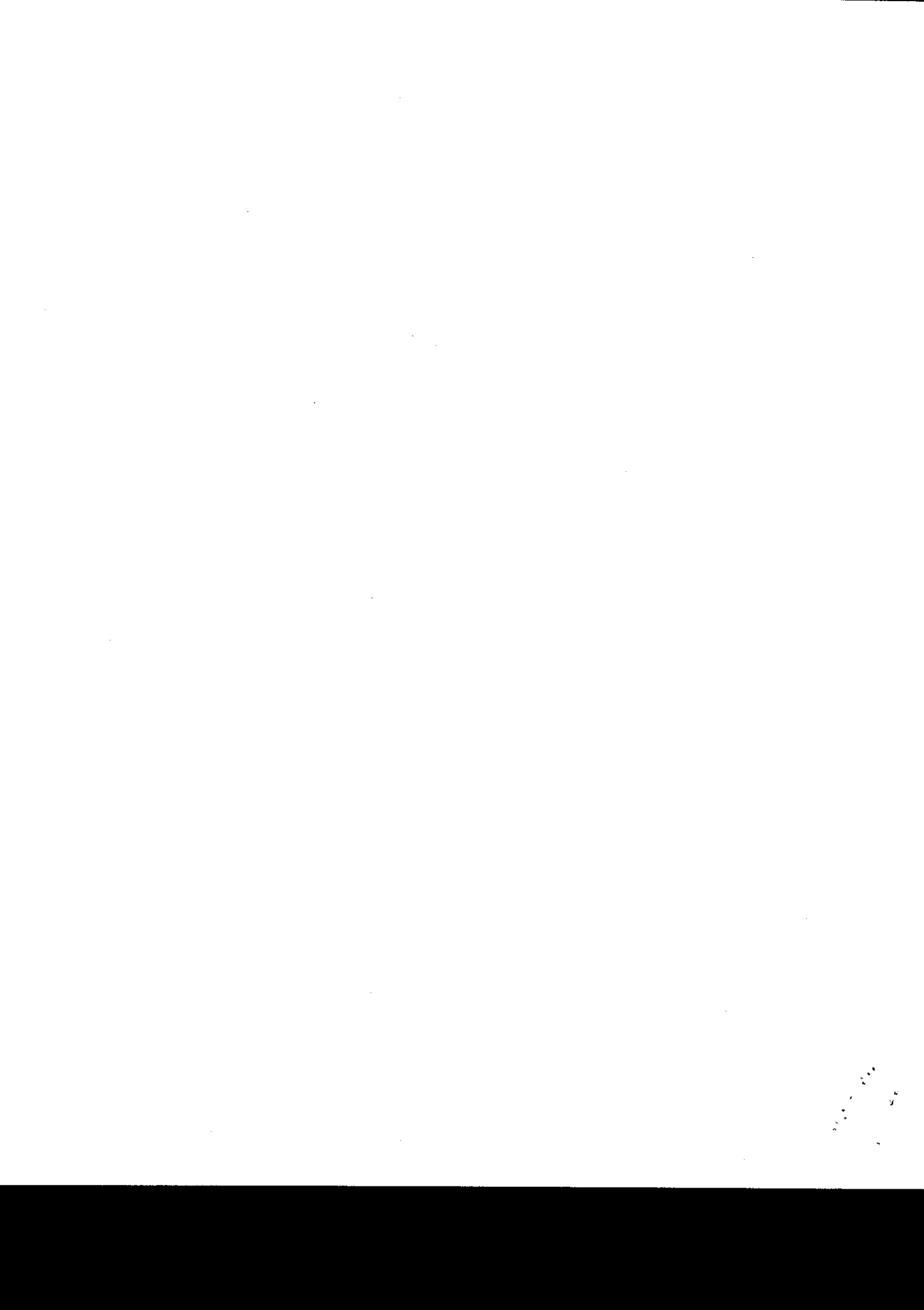
NOMBRE:

PEV 030218-183000-AREYES-1 JAVPEVVTACPU2 0015237



CONSERVE SU BOLETO, ES SU SEGURO DE VIAJERO  
Los boletos de compra anticipada no son cancelables debido al beneficio tarifario otorgado a cualquier derecho u obligación otorgada indirectamente con la prestación de este servicio incluyendo pagos e indemnizaciones, se resolverán conforme a la legislación aplicable y por los tribunales competentes del fuero común de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, México, renunciando a cualquier otra Ley o Jurisdicción o competencia nacional o extranjera, que pudiese corresponder por domicilio de la parte, nacionalidad o por negligencia de la víctima, e no responderá por culpa o otra causa. El transportista, en caso de siniestro, ni por culpa de terceras personas, ni por fuerza mayor, ni por culpa de la víctima, se para todos los efectos: Boulevard Javier Rojas Gómez, s/n Col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca).  
La cancelación del boleto está sujeta a condiciones vigentes en el equipaje sin costo hasta 25 kilogramos. En caso de pérdida se podrá pagar hasta 50 días de SAGV en el estado de Hidalgo, por pasajero y contra entrega de los comprobantes de documentación, sin que el transportista tenga responsabilidad alguna por el contenido de equipajes. Atención a Clientes MOLA (Ciudad de México 5784-4652 y para el Interior de la República 0155 5784-4652 o visite nuestro Chat en www.ado.com.mx  
Autos Pulman S.A. de C.V. no es el transportista, ni presta el servicio en común con el transportista, ni es responsable por lo que no existe ninguna obligación o solidaridad con el transportista. Obligaciones solo para efectos fiscales en términos del Art. 72 de la Ley del ISR, R.F.C. AP0540930KV9. Para comprobación de facturas del Autotransporte, irte poneses a su disposición las oficinas de esta empresa ubicadas en las principales terminales proporcionando sus datos fiscales. 2. Hablar al 5784-4652 proporcionando sus datos fiscales para que se le envíen sus facturas. 3. Ingresando a la página http://factura.grupoado.com.mx y proporcionando sus datos fiscales (excepto boleto manual)

198



# LA CABAÑA DE LA TRUCHA

**RFC emisor:** REGM750512LZ1  
**Nombre emisor:** MARIBEL RENDON GUEVARA  
**RFC receptor:** SFP000520C28  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
**Uso CFDI:** Gastos en general

**Folio fiscal:** AAA1942A-0C7D-49DB-AB2F-10847122B4DA  
**No. de serie del CSD:** 00001000000403258748  
**Código postal, fecha y hora de emisión:** 93660 2018-02-09 17:18:20  
**Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal

## Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Uso de Crédito	Uso de Cuenta Pública	
51111603		1	Q3		172.41	172.41				
<b>Descripción:</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS.				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	172.41	Tasa	16.0000%	27.59

**Moneda:** Peso Mexicano  
**Forma de pago:** Efectivo  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición

**Subtotal** \$ 172.41  
**Impuestos Traslados** IVA 16.0000% \$ 27.59  
**Total** \$ 200.00

### Sello digital del CFDI:

jm3FZTxxkKC0BpuVm1I/c4i5BVx5eHqhtYZYvPe/HiSwPA9F5L7vTzQpV4hwVLSVIYtC1duLc3xgsyaEmSO6mE0wGhwUzQ2+KNgn/HGfJI9uRU2j2n+nc8lt4Ttpqcc+yeAytQK5nrAPagMGE  
 x3UcfhJrzB56WlrmvzAeNKz6308rt2EirP1loiBGv8a/CKWk6DnoEgnj2SXRIDeO6I9stLSJxKSAXicNJEfpg26jwQkOmDn2XHxodT0tYadeAhn6MnzaT6OVBNVp3YVwxUqfe411rTNyeg9oL.TQ  
 Ej4NDabW10Eix3pYUlopA2wjyXfaXzF7S2C1TKBCrthZmw0Xqg==

### Sello digital del SAT:

YUN2pl9vbwPPVMi42kIBDcVAmbWAS6G1zaQhbATZTGGZQ0Tj7y37hSSb/EDnBibFmWZrYj5k7s4iJ0kv4c0W2njh8Pi/ShfjY8Jymrgpj4ZOZE7ZULJFVbR7huDMhGAdpP6v+Gw5nBxG  
 A4tJqSDsd4bGy7nbzg8Jjy9c6FogPsk1iuXXjN3us3B7g9AyWkz+g07iEuPSBoPdJdO/PQHsQG1ESmW2fEQsTTWnWMDAfx3X1S1TuP++9swlAIGHbagTNrt7NMCIHHK6iJzXXTrxR6wi4  
 nZ0rx8U2kNWChgQS/IHSufuKXOP26N3msTz9q3FLZ71XRIJw0wSw==

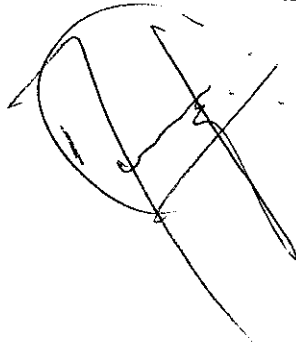


### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1942A-0C7D-49DB-AB2F-10847122B4DA|2018-02-09T17:21:26|SAT970701NN3|jm3FZTxxkKC0BpuVm1I/c4i5BVx5eHqhtYZYvPe/HiSwPA9F5  
 L7vTzQpV4hwVLSVIYtC1duLc3xgsyaEmSO6mE0wGhwUzQ2+KNgn/HGfJI9uRU2j2n+nc8lt4Ttpqcc+yeAytQK5nrAPagMGEx3UcfhJrzB56WlrmvzAeNK  
 z6308rt2EirP1loiBGv8a/CKWk6DnoEgnj2SXRIDeO6I9stLSJxKSAXicNJEfpg26jwQkOmDn2XHxodT0tYadeAhn6MnzaT6OVBNVp3YVwxUqfe411rTNyeg  
 9oLTQEj4NDabW10Eix3pYUlopA2wjyXfaXzF7S2C1TKBCrthZmw0Xqg==|00001000000403258748|

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2018-02-09 17:21:26

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000403258748





SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Unidad Presupuestal: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 379001211110080010302152CCG291E11001171G2910076001

DATOS DEL VIATICANTE

<b>Nombre:</b>	<u>C.ARTURO DELGADO MEDINA</u>	<b>R.F.C.:</b>	<u>DEMA590113CDA</u>
<b>Puesto:</b>	<u>SUPERVISOR</u>	<b>No de Empleado:</b>	<u>625189</u>
<b>Area de Adscripción:</b>	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS</u>		

**Oficio de Comisión No:** D.SUP/0072/18 **De Fecha:**

<u>6</u>	<u>2</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 06 DE FEBRERO DE 2018

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
<u>TRASLADO EN TAXI</u>	<u>\$100.00</u>	<u>RECIBO, DE LA COMISIÓN A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN JALACINGO, VER., EL DIA 09 DE FEBRERO DE 018 A LOS TRABAJOS DE LA ENTREGA-RECEPCIÓN.</u>

TOTAL \*

\$100.00

C. ARTURO DELGADO MEDINA  
*Firma del Comisionado*

C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES  
*Vo. Bó.*

\* 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.