



Acuse

DETALLE DE COMPROBACIÓN DE GASTO

PROVEEDOR No.: 0019081
 VARGAS RUBIN HECTOR JULIAN
 VARH720726636
 DOMICILIO CONOCIDO
 CENTRO
 XALAPA, Veracruz

COMPROBACIÓN DE GASTO No. 9978

FECHA 01-MAR-18
 TIPO DE TRAMITE
 COMPROBACIÓN DE GASTOS
 MODALIDAD DE COMPRA
 CAPTURADO POR Elsa Yuridia Hernández

DSP: DSP: 0255

No.	DESCRIPCIÓN	CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE
1	Viáticos Nacionales a Servidores Públicos	489	1	420.00
Cuentas: 375001.211110080010601.152.C.C.P.300.J.1100118.1.P3000089001				
Descripción: PAGO DE ALIMENTOS DE LA COMISIÓN A LA CD. DE VERACRUZ EL DÍA 23 DE FEBRERO DE 2018 A LA INAGURACIÓN DE LA UNIDAD RADILÓGICA ONCOLÓGICA DE LA UV				



10:00 hrs.

 Elaboró LAE. ELSA YURIDIA HERNÁNDEZ PÉREZ ANALISTA ADMINISTRATIVO	 Total Retenciones: 0.00 Total General: 420.00 Autorizo MA. HÉCTOR J. VARGAS RUBÍN SUBSECRETARIO DE PLANEACIÓN
--	--

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No.

Fecha:

23 de febrero de 2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010601

Nombre: SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: HÉCTOR J. VARGAS RUBÍN
Cargo: SUBSECRETARIO DE PLANEACIÓN
Adscripción: SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN
Residencia: XALAPA

No. de personal: 113358

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	1	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional: CD DE VERACRUZ					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	23/feb/2018	23/feb/2018	1	\$ 420.00	\$ 420.00
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 420.00

Importe Total de Viáticos

\$420.00
(Número)

CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.
(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro: Estacionamiento		Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubric	
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:

\$420.00
(Número)

CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.
(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.

XALAPA, VER, 23 DE FEBRERO DE 2018

Firma y fecha

ANVERSO

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 _____ 1 _____ Hojas adicionales a la presente.

Comisión a la cd. De Veracruz el día 23 de febrero para acudir a la inauguración de la Unidad Radiológica Oncológica de la UV.

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$420.00
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	
<input type="checkbox"/> Peaje y estacionamiento	
<input type="checkbox"/> Traslados locales	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/>	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/>	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/>	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$420.00

(Número)

CUATROSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

DR. GUILLERMO MORENO CHAZZARINI

SECRETARIO DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Informe de la Comisión

C. DR. GUILLERMO MORENO CHAZZARINI

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

Informe

Se informó de los resultados de la comisión efectuada.

En caso necesario,

1

hojas anexas a la presente

Declaración:

MTRO. HÉCTOR J. VARGAS RUBÍN
SUBSECRETARIO DE PLANEACIÓN



ASUNTO:
Comisión oficial a la Ciudad de Veracruz
Xalapa, Ver. a 24 de febrero de 2018

Con la finalidad de dar cumplimiento al Decreto Núm. Ext. 32, Artículo 84, Inciso II, de los Lineamientos Generales y Específicos de Disciplina, Control y Austeridad Eficaz de las Dependencias y Entidades del Poder Ejecutivo del Estado, en el cual se establece que: Corresponderá al Titular de la Dependencia autorizar las comisiones oficiales fuera del Estado y en el Extranjero a los "Subsecretarios, Directores Generales o equivalentes y al demás personal". Solicito a Usted tenga a bien autorizar la Comisión fuera del Estado por parte del personal administrativo que se menciona a continuación:

O.C.	COMISIÓN	LUGAR	FECHA
	Mtro. Héctor J. Vargas Rubín Subsecretario de Planeación Vía: Terrestre Comisión a la Cd de Veracruz el día 23 de febrero a la inauguración de la Unidad Radiológica Oncológica de la UV	Ciudad de Veracruz	23 de febrero de 2018

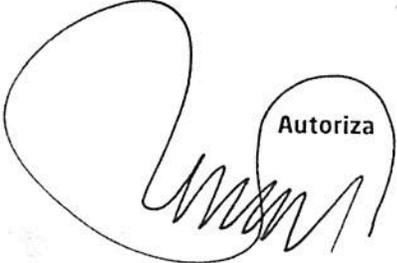
La presente autorización, se otorga exclusivamente respecto de la pertinencia de llevar a cabo la comisión. La erogación de los recursos asignados y su correcta comprobación, son responsabilidad del servidor público comisionado, de conformidad con la normatividad aplicable.

Solicita



Mtro. Héctor J. Vargas Rubín
Subsecretario de Planeación

Autoriza



Dr. Guillermo Moreno Chazarini
Secretario de Finanzas y Planeación



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
Oficio No. SFP/ 105 /2018
Hoja 1/1

ASUNTO:
Comisión a la Ciudad de Veracruz
Xalapa, Ver. a 22 de febrero de 2018

M.A. HÉCTOR J. VARGAS RUBÍN
SUBSECRETARIO DE PLANEACIÓN
PRESENTE

Por este conducto me permito informarle que ha sido designado para realizar la comisión que se detalla a continuación:

Lugar:	Ciudad de Veracruz
Período	23 de enero de 2018
Objetivo:	Comisión a la cd. De Veracruz el día 23 de febrero para acudir a la inauguración de la Unidad Radiológica Oncológica de la UV.

Sin otro en particular, le reitero a Usted mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE

DR. GUILLERMO MORENO CHAZZARINI
SECRETARIO DE FINANZAS Y PLANEACIÓN



Av. Xalapa N°301,
Col. Unidad del Bosque,
C.P. 91010, Xalapa VZ

VERACRUZ.gob.mx/finanzas/



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Oficio No. SFP/SP/164/2018

Hoja 1/1

ASUNTO:

Informe de comisión

Xalapa, Ver. a 24 de febrero de 2018

DR. GUILLERMO MORENO CHAZZARINI
SECRETARIO DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
P R E S E N T E

Por este conducto me permito informarle que se llevó a cabo la comisión a la cual me había sido asignado.

Lugar:	Ciudad de Veracruz
Período	23 de enero de 2018
Objetivo:	Comisión a la cd. De Veracruz el día 23 de febrero para acudir a la inauguración de la Unidad Radiológica Oncológica de la UV.

Sin otro en particular, le reitero a Usted mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE


M.A. HÉCTOR J. VARGAS RUBÍN
SUBSECRETARIO DE PLANEACIÓN

Av. Xalapa N°301,
Col. Unidad del Bosque,
C.P. 91010, Xalapa VZ

VERACRUZ.gob.mx/finanzas/



ELIA IVONE CABALLERO RICARDEZ (CARE690106NAA)

612 REGIMEN PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

BLVD. AVILA CAMACHO No. 2707 ZARAGOZA VERACRUZ VERACRUZ 91910

Lugar de Expedición : 91910

BLVD. AVILA CAMACHO No. 2707 ZARAGOZA VERACRUZ VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR						DATOS GENERALES			
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION					FACTURA			
Rfc :	SFP000520C28					Serie/Folio :	FA10270		
Domicilio :	AV. XALAPA NO 301 COL. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONESCP. 91017					Fecha :	01/03/2018 12:58:48		
Ciudad/Estado	XALAPA VERACRUZ					No. Cert. :	00001000000404760868		
						Tipo de Uso:	G03 Gastos en general		

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA	16	948.28	948.28
23/FEB/2018								

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	948.28
Forma de pago	04 TARJETA DE CREDITO			Impuestos trasladados	151.72
(UN MIL CIENTOS PESOS 00/100 M.N.)				Total :	1,100.00

No. Certificado SAT	00001000000408441752	RFC del proveedor de certificación:	Folio Fiscal
Fecha de Certificación	01/03/2018 12:51	FEL100622S88	59F733A9-4EF1-461B-9F5B-482263D13FC3

Sello digital del CFDI :

OtbPwNbnqCKYEeeuff2xtwWZ85wKQ6QPJpB5zI0lp/VOuERNfJAOuBLIRBWCvpcAwEgg/4sqXvNNcOD7IFCuhTxiuSw3tjmTN1E43fAnk4pN5pzi1H35XbN6vReJGLTSC8D0zks9ZI5KKoKmqSpWZDS53vPIJGXwTxqXf5YkAhLzGzcaJXbxzflZdDc/stRwVLdy28kB0KGDrtU7piF8Vff/s+RByDZE2tBteumobkWaoZE/6tGAezFPYdVPSH7uXat3o0KbjQh2fbcmc4jnpSrppKi+gYSZNI7FdW13RxBfghvLGwcc4BWQC3ujms7Fn5NXxE3zTykHbOTRv/YQ==

Sello digital del SAT :

jrnPgf4e/i/YqFOxw+cdUxGAzTGI6KWDTfpJYi4ztwtwDkqz+tixOgo6VABUJAhL6M623u2OV6Nw6wOajDi/5npz6/zTu4D02A3BQuD3VXm1KeS55jyvr2M2FQ804hyoQsJlZnwgvtLlXaJbE9GA70Lq1WQmkp7zDglrf6wPvAreQXP0jCaDW4QQBt3svbtWwPV5IVvcaEflu6vUNokGvLl0m5W25gbbgsZBdhtCqNrhWLGTA2Ioianw9CqA8CiBfJGfUsF7Wldjz4ku8lNSDy/2a4jWkUZacVVq/7ZlYy3+dZhUhb07Dgki861PNjLcnG+8jrkKGHRM4voYLq==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|59F733A9-4EF1-461B-9F5B-482263D13FC3|2018-03-01T12:51:09|FEL100622S88|OtbPwNbnqCKYEeeuff2xtwWZ85wKQ6QPJpB5zI0lp/VOuERNfJAOuBLIRBWCvpcAwEgg/4sqXvNNcOD7IFCuhTxiuSw3tjmTN1E43fAnk4pN5pzi1H35XbN6vReJGLTSC8D0zks9ZI5KKoKmqSpWZDS53vPIJGXwTxqXf5YkAhLzGzcaJXbxzflZdDc/stRwVLdy28kB0KGDrtU7piF8Vff/s+RByDZE2tBteumobkWaoZE/6tGAezFPYdVPSH7uXat3o0KbjQh2fbcmc4jnpSrppKi+gYSZNI7FdW13RxBfghvLGwcc4BWQC3ujms7Fn5NXxE3zTykHbOTRv/YQ==||00001000000408441752||



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de ELIA IVONE CABALLERO RICARDEZ, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de VERACRUZ 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

Pasa por \$420 =

