



ACUSE

ASUNTO:
Oficio de comisión.

Xalapa, Ver., a 4 de mayo de 2018

OFICIO DE COMISIÓN

**C. CARLOS HERON GALVEZ MAPEL
PRESENTE**

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

Lugar	Centro de Exposiciones y Convenciones World Trade Center en la Ciudad de Boca del Río, Ver.
Periodo	4 de mayo de 2018
Objetivo	. Trasladarse en la unidad Toyota Hyace, color blanco, Placas YKJ-7326, con el objeto de recortar 3 modulos y reducir privado de cristal en Oficinas de Hacienda de Boca del Rio en el World Trade Center


 Recibi of. de comisión
 4/05/2018
 Carlos Heron Galvez M.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

ARQ. JUAN PABLO DÍAZ PRÉSTAMO
SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
Y SERVICIOS GENERALES.



Av. Xalapa N° 301,
Col. Unidad del Bosque
Pensiones,
C.P. 91017, Xalapa VZ

VERACRUZ.gob.mx/finanzas/

c.c.p.- C.P. FERNANDO MARTÍNEZ VILUCAÑA.- Director General de Administración.- Para su conocimiento.
L.C. NATALIA OCHANDARENA-BONILLA.- Subdirectora de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____																		
Fecha: _____																		
Presentar solo para comprobación de Viáticos																		
Datos de la Unidad Responsable																		
Clave: _____	Nombre: _____																	
Datos del Servidor Público Comisionado:																		
Nombre: <u>CARLOS HERON GALVEZ MAPEL</u>	No. de personal: <u>349068</u>																	
Cargo: <u>EMPLEADO</u>																		
Adscripción: <u>SUBDIRECCION DE REC. MAT. Y SERV. GRALES.</u>																		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																		
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Nivel y Zona:</td> <td style="text-align: center;">Nivel</td> <td style="text-align: center;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">I</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		3	I											
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																
	3	I																
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																		
Destino	Período	No. Días	Cuota por día\$	Importe de Viáticos \$														
Nacional: BOCA DEL RIO, VER.	Inicio Término																	
Alimentación y Hospedaje																		
Solo Alimentación	04-May-18 04-May-18	1	\$ 300.00	\$ 300.00														
Solo Hospedaje																		
Totales:			\$ 300.00	\$ 300.00														
Importe Total de Viáticos																		
\$ 300.00		(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)																
(Número)		(Letra)																
Tipo de Transporte																		
Avión	Autobús	Tren																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
Otro: _____		Importe \$																
PEAJE																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</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	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Vehículo	_____																	
Placas	_____																	
Km. Salida	_____																	
Km. Regreso	_____																	
Combustibles y Lubricantes	_____																	
Peajes	_____																	
Total	_____																	
Importe Total de Gastos de Viaje																		
\$ -		(Letra)																
(Número)		(Letra)																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																		
\$ -		(Letra)																
(Número)		(Letra)																
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																		
\$ -		(Letra)																
(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.																		
 CARLOS HERON GALVEZ MAPEL Firma y fecha																		



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos 375001
 Por Gastos de Viaje (peaje) _____
 Combustibles y Lubricantes _____
 Traslados Locales _____
 Teléfonos y Telefax _____

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ Hojas adicionales a la presente.

RECORTAR TRES MODULOS Y REDUCIR PRIVADO DE CRISTAL EN OFICINA DE HACIENDA DE BOCA DEL RIO EN EL W.T.C.

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

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

		Importe \$
<u>375001</u>	Hospedaje	_____
<u>375001</u>	Alimentación	\$ 300.00
<u>372001</u>	Boleto de avión, autobús o tren	_____
<u>261002</u>	Combustibles y lubricantes	_____
<u>372001</u>	Pasajes (peajes)	_____
<u>379001</u>	Traslados locales (Taxis)	_____
	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:

\$ 300.00
(Número)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

C.P. OMAR ESCUDERO RAMÍREZ
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. C.P. OMAR ESCUDERO RAMÍREZ

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

Informe

INFORMO A USTED QUE LA COMISIÓN OFICIAL FUE REALIZADA SIN CONTRATIEMPO.

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.

CARLOS HERÓN GALVEZ MAPEL

Restaurant "La Jarocha"

RFC emisor:	HECV551130TD8	Folio fiscal:	AAA1AD92-D863-4836-8D1F-FD0AEBBE9BF6
Nombre emisor:	VICTOR HERNANDEZ CHAPARRO	No. de serie del CSD:	00001000000403258748
RFC receptor:	SFP000520C28	Código postal, fecha y hora de emisión:	94290 2018-05-04 22:10:58
Nombre receptor:	SFP000520C28	Efecto de comprobante:	Ingreso
Uso CFDI:	Gastos en general	Régimen fiscal:	Incorporación Fiscal

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101501		1	E48	pieza	258.62	258.62				
Descripción	consumo de alimentos				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.0000%	41.38

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal		\$ 258.62
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos Traslados	IVA 16.0000%	\$ 41.38
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total		\$ 300.00

Sello digital del CFDI:

MzUesyQ4xixwKZTXp6AoZFnjO4K8bQk6XI56PnPXzqAVkpQVg8OJUjQzqG07qliZ6FVDyEiFrV4RM62uKNkfe7oDIFQM8fhoAlwFVwlcwXOYcXO5mDn29ep38C0SQtzjpmDiU7R0Hdf13PqlXlmbgte+o5WO3bMun0qjzHcFEgnSW82ewgiC0QZos5ghogV+ZIKjJrgwYr52P0jgZLSL4NHURl9FreJ6UZBrKs/FADNZuGYtoo8+76Lrd/6a9tnLCBaZdgi/B7tgXQeFix1WdmZx3pbc5rrWAJT9ROQdlIjSIXrl4r7HezCkGmZlwfFwH63AE0/jhgVleQY9BCg==

Sello digital del SAT:

NCZ67RRMzpsit7YFIN2XILVsC5MlxSs0JgROF7s2R0zKNPwmaVMlksJW9uhvRrwy6DnZN4etUIAoiyeA1k6S5fLnPz48wx/AswgsueaokPGRZHJfKxo4D8Gi5g9LkdMx8vVluaTmNtrwtvTapej2en19W2N9ct6bYvPION63Kcq4hHU2tzpT5UOuxwmm1LAvPa/MjdE1yfA8/zcBvdcN8pc4Sg+G4ND5YDXVq4EwnKxZLd+Xh+kY2bP/oZa0HpamPohGP6dP4JROhedluM4McD+hsQDBZ76ahz8goD++9g/+I+awhBzNbLE13q0OyLr+JEynxONv7Yp+BLue+9Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA1AD92-D863-4836-8D1F-FD0AEBBE9BF6|2018-05-04T22:13:06|SAT970701NN3|MzUesyQ4xixwKZTXp6AoZFnjO4K8bQk6XI56PnPXzqAVkpQVg8OJUjQzqG07qliZ6FVDyEiFrV4RM62uKNkfe7oDIFQM8fhoAlwFVwlcwXOYcXO5mDn29ep38C0SQtzjpmDiU7R0Hdf13PqlXlmbgte+o5WO3bMun0qjzHcFEgnSW82ewgiC0QZos5ghogV+ZIKjJrgwYr52P0jgZLSL4NHURl9FreJ6UZBrKs/FADNZuGYtoo8+76Lrd/6a9tnLCBaZdgi/B7tgXQeFix1WdmZx3pbc5rrWAJT9ROQdlIjSIXrl4r7HezCkGmZlwfFwH63AE0/jhgVleQY9BCg=||00001000000403258748||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2018-05-04 22:13:06
 No. de serie del certificado SAT: 00001000000403258748



Carlos Galvez M.