



**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**  
 Secretaría de Finanzas y Planeación  
 AV. XALAPA S/N, COL. UNIDAD DEL BOSQUE  
 GEV8501016A2  
 XALAPA, VERACRUZ, MEXICO

25

**DETALLE DE COMPROBACIÓN DE GASTO**

**COMPROBACIÓN DE GASTO No. 37298**

DEUDOR No.: 001141  
 HERNANDEZ ZAMUDIO DARIO  
 HEZD720808D41  
 DOMICILIO CONOCIDO  
 UNIDAD DEL BOSQUE  
 XALAPA, Veracruz

FECHA 26-MAR-20  
 TIPO DE TRAMITE  
 REINTEGRO DE FONDO REVOLVENTE  
 MODALIDAD DE COMPRA  
 CAPTURADO POR María de Jesús Martínez Jácome

DSP: 0546

| No. | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                       | XML | CONCEPTO | CANTIDAD | IMPORTE |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|----------|---------|
| 1   | Viáticos Nacionales a Servidores Públicos<br>Cuentas: 375001.211110080010302.152.BBH.C.G.291.E.1100120.1.G2910076001<br>Descripción: COMISION A LA O.H.E. DE BOCA DEL RIO EL DIA 11/03/20 DEL C. JOSE MIGUEL GUZMAN ALARCON<br><br>Nombre proveedor: LECHUGA PEREZ ALFONSO<br>Estatus XML VIGENTE | SI  | 195      | 1        | 246.00  |
| 2   | Traslados Locales<br>Cuentas: 379001.211110080010302.152.BBH.C.G.291.E.1100120.1.G2910076001<br>Descripción: COMISION A LA O.H.E. DE BOCA DEL RIO EL DIA 11/03/20 DEL C. JOSE MIGUEL GUZMAN ALARCON<br><br>Nombre proveedor: PROVEEDOR GENERICO<br>Estatus XML                                    | NO  | 198      | 1        | 100.00  |

Total Retenciones: 0.00  
 Total General: 346.00

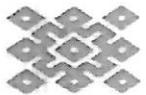
|                                                                                           |                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Elaboró<br><b>C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO</b><br>JEFE DE DPTO. DE ENLACE CON O.H.E. | <br>Autorizó<br><b>MTRD. DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO</b><br>DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**  
**MANUAL DE POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL**  
**DE VIÁTICOS Y PASAJES**

Nº  
37297



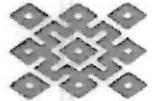
**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

| Folio No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------|--------|---------|---------------------------|------------|------------|----------------|--|--|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|--------|-------|----------------|-------|-------------|-----------------|----------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|------------------------|---|----------|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| Fecha: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Presentar solo para comprobación de Viáticos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Clave: <u>2711</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre: <u>JOSE MIGUEL GUZMAN ALARCON</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No. de personal: <u>548016</u>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Cargo: <u>OPERADOR</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Residencia: <u>XALAPA VER</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:33%;">Nivel</td> <td style="width:33%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">III</td> <td align="center">1</td> </tr> </table> | Nivel y Zona:                                  | Nivel | Zona   |         | III                       | 1          |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Nivel y Zona:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nivel                                                                                                                                                                                                                                                                         | Zona                                           |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | III                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1                                              |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Destino</th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center"><b>O.H.E BOCA DEL RIO</b></td> <td align="center">11/03/20</td> <td align="center">11/03/20</td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td align="right"><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Destino                                                                                                                                                                                                                                                                       | Periodo                                        |       | Inicio | Término | <b>O.H.E BOCA DEL RIO</b> | 11/03/20   | 11/03/20   | Internacional: |  |  | Alimentación y Hospedaje |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          | Solo Alimentación |        |       | Solo Hospedaje |       |             | <b>Totales:</b> |                            |       | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">\$300.00</td> <td align="center">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | No.Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | 1 | \$300.00 | \$300.00 |  |  |  |  |  |  |  |
| Destino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                               | Periodo                                        |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Inicio                                                                                                                                                                                                                                                                        | Término                                        |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>O.H.E BOCA DEL RIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 11/03/20                                                                                                                                                                                                                                                                      | 11/03/20                                       |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Totales:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| No.Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cuota por día \$                                                                                                                                                                                                                                                              | Importe de Viáticos \$                         |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$300.00                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$300.00                                       |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Importe Total de Viáticos</b><br><u>\$300.00</u> (Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               | <u>( TRESCIENTOS PESOS 00/00 M.N.)</u> (Letra) |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Tipo de Transporte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Avión                                                                                                                                                                                                                                                                         | Autobús                                        | Tren  |        |         |                           | Importe \$ | Importe \$ | Importe \$     |  |  |                          | <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            | _____                  |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Avión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Autobús                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tren                                           |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                    | Importe \$                                     |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Vehículo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | _____                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Placas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | _____                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Km. Salida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | _____                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Km. Regreso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | _____                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | _____                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | _____                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | _____                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b><br>_____ (Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               | _____ (Letra)                                  |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b><br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               | _____ (Letra)                                  |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b><br>_____ (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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>JOSE MIGUEL GUZMAN ALARCON</b><br>Firma y fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |       |        |         |                           |            |            |                |  |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                   |        |       |                |       |             |                 |                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                  |                        |   |          |          |  |  |  |  |  |  |  |



**VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO**

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ  
MANUAL DE POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL  
DE VIÁTICOS Y PASAJES**

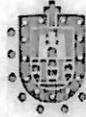


**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>                                                                                                                                                   |                                        |                                                        |
| Por Viáticos                                                                                                                                                                                | 375001                                 |                                                        |
| Por Gastos de Viaje                                                                                                                                                                         |                                        |                                                        |
| Combustibles y Lubrificantes                                                                                                                                                                |                                        |                                                        |
| Traslados Locales                                                                                                                                                                           | 379001                                 |                                                        |
| Teléfonos y Telfax                                                                                                                                                                          |                                        |                                                        |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>                                                                                                                                                              |                                        |                                                        |
| Objetivo de la Comisión                                                                                                                                                                     | _____ Hojas adicionales a la presente. |                                                        |
| TRASLADARSE EN LA UNIDAD N P-300 CON PLACAS XJ-8255-A CON EL OBJETIVO DE COMISIÓN<br>EN LA OFICINA DE HACIENDA DE BOCA DEL RIO, Y ALREDEDORES                                               |                                        |                                                        |
| <b>Principales actividades a desarrollar:</b>                                                                                                                                               |                                        |                                                        |
|                                                                                                                                                                                             | _____ Hojas adicionales a la presente. |                                                        |
|                                                                                                                                                                                             | BRINDAR MANTENIMIENTO TÉCNICO          |                                                        |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |                                        |                                                        |
| <b>De Viáticos y gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                       | <b>Importe \$</b>                      | <b>Administrativos de la Comisión</b>                  |
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                                       | _____                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación                                                                                                                                            | \$246.00                               | _____ Diplomas o constancia de participación           |
| _____ Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                                       | _____                                  | _____ Programas de trabajo                             |
| _____ Combustibles y lubricantes                                                                                                                                                            | _____                                  | _____ Actas circunstanciadas                           |
| _____ Peaje                                                                                                                                                                                 | _____                                  | _____ Otros                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales                                                                                                                                       | \$100.00                               | _____                                                  |
| _____ Teléfonos y telfax                                                                                                                                                                    | _____                                  | _____                                                  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |                                        |                                                        |
| \$346.00                                                                                                                                                                                    |                                        | ( TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N)        |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |                                        | (Letra)                                                |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>                                                                                                                                                  |                                        |                                                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |                                        | (Letra)                                                |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>                                                                                                                                               |                                        |                                                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |                                        | (Letra)                                                |
| <b>Autorización</b>                                                                                                                                                                         |                                        |                                                        |
|                                                                                                                                                                                             | X C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO        |                                                        |
|                                                                                                                                                                                             | Titular de la Unidad Administrativa    |                                                        |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |                                        |                                                        |
| C. <input checked="" type="checkbox"/> C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO                                                                                                                        |                                        |                                                        |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                          |                                        |                                                        |
| Informe                                                                                                                                                                                     | _____                                  |                                                        |
| SE REALIZO LA COMISION ENCOMENDADA                                                                                                                                                          |                                        |                                                        |
| En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente                                                                                                                                  |                                        |                                                        |
| <b>Declaración:</b>                                                                                                                                                                         |                                        |                                                        |
| 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. |                                        |                                                        |
| <br><b>JOSE MIGUEL GUZMAN ALARCON</b><br>Nombre y Firma del Servidor Público                             |                                        |                                                        |



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos

**RECAUDACIÓN**  
Dirección General  
de Recaudación

Subsecretaría de Ingresos  
Oficio No. SI/ENLACE\_OHE/255/2020  
Hoja 1/1  
Asunto:  
Se informa comisión.  
Xalapa, Ver. a 10 de Marzo de 2020

**C. JOSE MIGUEL GUZMAN ALARCON**

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

|          |                                                                                                                                                                   |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar    | Oficina de Hacienda Boca del RIO                                                                                                                                  |
| Periodo  | 11 de Marzo de 2020                                                                                                                                               |
| Objetivo | Trasladarse en la unidad Nissan NP-300 placas XJ8255-A con el objeto de llevar a cabo el reparto de placas y paquetería a la Oficina de Hacienda de Boca del Rio. |

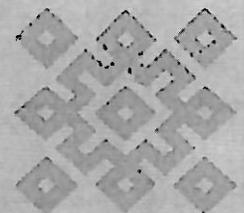
Sin otro particular por el momento, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENLACE  
CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO.

LAE. JEOR/psr

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)





**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos

**RECAUDACIÓN**  
Dirección General  
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS  
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuestal: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 379001211110080010302152CCG291E11001171G2910076001

**DATOS DEL VIATICANTE**

|                             |                                                                   |                        |                      |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------|
| <b>Nombre:</b>              | <u>JOSE MIGUEL GUZMAN ALARCON</u>                                 | <b>R.F.C.:</b>         | <u>GUAM6809286IA</u> |
| <b>Puesto:</b>              | <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>                                    | <b>No de Empleado:</b> | <u>548016</u>        |
| <b>Area de Adscripción:</b> | <u>DEPARTAMENTO DE ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO</u> |                        |                      |

**Oficio de Comisión No:** SI/ENLACE\_OHE/255/220 **De Fecha:**

|           |              |             |
|-----------|--------------|-------------|
| <u>10</u> | <u>MARZO</u> | <u>2020</u> |
|-----------|--------------|-------------|

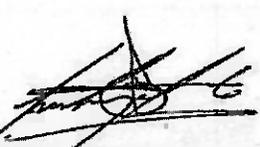
"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible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

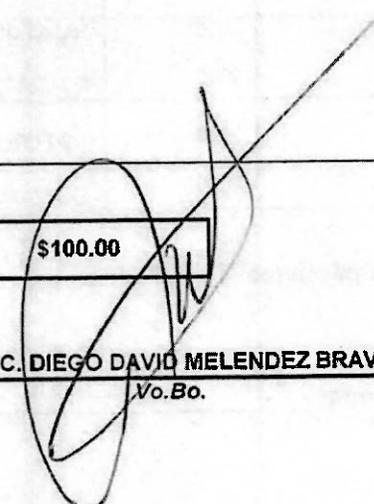
**Lugar y Fecha:** XALAPA, VER., A 20 DE MARZO DE 2020

| <b>Gastos No Comprobados</b> |          |                                                                            |
|------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|
| CONCEPTO                     | MONTO    | MOTIVOS                                                                    |
| TRASLADO EN TAXI             | \$100.00 | TRASLADO EN TAXI EL DIA 11 DE MARZO 2020 DE ESTA SECRETARIA A SU DOMICILIO |

TOTAL \*

\$100.00

  
C. JOSE MIGUEL GUZMAN ALARCON  
Firma del Comisionado

  
C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO  
Vo.Bo.



NO. DE SERVICIO: 900101901  
 NO. DE CANCELACION: 900101901  
 FECHA Y HORA DE CANCELACION:  
 11/09/2020 12:35:56 PM

|                                                |                         |
|------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>EMISOR</b>                                  |                         |
| NOMBRE                                         | ALFONSO LEONORA PEREZ   |
| RUC                                            | EPY0072012              |
| REGIMEN FISCAL                                 | REGIMEN FISCA           |
| S/2 - PERSONAS FISICAS CON ACTUARIOS EMPRESARI |                         |
| <b>RECEPTOR</b>                                |                         |
| <b>CLIENTE</b>                                 |                         |
| REPRESENTA LA FINANZAS Y PLAZAMIENTO           |                         |
| RUC                                            | SPY00000023             |
| UBO CORTI                                      | 003 - GENDES EN GENERAL |
| <b>DATOS GENERALES</b>                         |                         |
| FOLIO                                          | LUGAR DE EMISION        |
| P446                                           | 91735                   |
| FECHA                                          |                         |
| 11/09/2020 12:32:30 P                          |                         |
| NO. CANCELADO                                  |                         |
|                                                |                         |
| <b>FOLIO FISCAL</b>                            |                         |
| 4410007-1432-444-9001-9001901901               |                         |
| TIPO COMPROBANTE                               | TIPO DE CAMBIO          |
| 1 - INGRESOS                                   | 1.0000                  |
| MONEDA                                         |                         |
| MON - PESO MEXICANO                            |                         |
| METODO DE PAGO                                 |                         |
| PUE - PAGO EN UNA SOLA ENTREGA                 |                         |
| FORMA DE PAGO                                  |                         |
| 01 - EFECTIVO                                  |                         |

|                             |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| <b>CANCELACION</b>          |                        |
| NO. DE SERVICIO             | 900101901              |
| NO. DE CANCELACION          | 900101901              |
| FECHA Y HORA DE CANCELACION | 11/09/2020 12:35:56 PM |
| <b>IMPORTE</b>              |                        |
| IMPORTE TOTAL               | 211.20                 |
| IMPORTE IVA                 | 33.93                  |
| IMPORTE TOTAL IVA           | 245.13                 |

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| SUBTOTAL     | \$211.20        |
| DESCUENTO    | \$0.00          |
| IVA 16.00%   | \$33.93         |
| <b>TOTAL</b> | <b>\$245.13</b> |

CONDICIONES DE PAGO:  
 CASH ON DELIVERY

**SELO DE APT**  
 Este código QR es una representación digital del sello de aptitud emitido por el SAT. Para verificar su validez, escanee el código QR en el sitio web del SAT.

**SELO FISCAL DE APT**  
 Este código QR es una representación digital del sello fiscal de aptitud emitido por el SAT. Para verificar su validez, escanee el código QR en el sitio web del SAT.

**SELO DE APT**  
 Este código QR es una representación digital del sello de aptitud emitido por el SAT. Para verificar su validez, escanee el código QR en el sitio web del SAT.

**SELO FISCAL DE APT**  
 Este código QR es una representación digital del sello fiscal de aptitud emitido por el SAT. Para verificar su validez, escanee el código QR en el sitio web del SAT.



*[Handwritten signature]*