



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. \_\_\_\_\_  
Fecha: 27-nov-21

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 2711 Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: MIGUEL ANGEL ORTIZ TREJO  
Cargo: JEFE DEL DEPTO DE SUPERVISION DE INGRESOS  
Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS  
Residencia: XALAPA, VER.  
No. de personal: 548016

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	1

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

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
<b>BOCA DEL RIO, VER</b>	26/11/2021	26/11/2021
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	X	X
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1		

**Importe Total de Viáticos**

\$0.00  
(Número)

CERO PESOS 00/100 MN  
(Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

Otro:	Importe \$
TAXI	

**Importe Total de Gastos de Viaje**

\$0.00  
(Número)

(Letra)

**Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)**

(Letra)

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

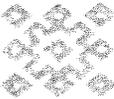
\$0.00  
(Número)

CERO PESOS 00/100 MN  
(Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aqui 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.

**MIGUEL ANGEL ORTIZ TREJO**

Firma y fecha



**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	_____
Por Gastos de Viaje	_____
Combustibles y Lubricantes	261002
Traslados Locales	_____
Teléfonos y Telfax	_____

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la Comisión

\_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.  
 TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DE BOCA DEL RIO, VER. PARA REALIZAR UNA SUPERVISION  
 INTEGRAL A LAS LABORES DE LA OFICINA.

Principales actividades a desarrollar:

\_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.  
 TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DE BOCA DEL RIO, VER. PARA REALIZAR UNA SUPERVISION  
 INTEGRAL A LAS LABORES DE LA OFICINA.

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
Alimentación	_____	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<b>261002</b> Combustibles y lubricantes	<b>\$500.00</b>	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Peaje	_____	<input type="checkbox"/> Otros
Traslados locales	_____	_____
Teléfonos y telfax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$500.00

(Número)

QUINIENTOS PESOS 00/100 MN

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

**Autorización**

**MTRO. DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO**

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

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

Informe **SE ACUDIÓ A LA O.H.E. DE BOCA DEL RIO, VERACRUZ, SE EFECTUÓ UNA REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DE LA MISMA Y SUS LABORES DE TRABAJO PARA REALIZAR EL INFORME CORRESPONDIENTE AL DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN**

En caso de ser necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

**Declaración:**

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

**MIGUEL ANGEL ORTIZ TREJO**

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

Dirección General de Recaudación  
Oficio No. DGR/7180/2021

Hoja 1/1

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Ver., a 22 de noviembre de 2021

"2021: 200 años del México Independiente: Tratados de Córdoba"

**LIC. MIGUEL ÁNGEL ORTIZ TREJO**

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS

PRESENTE

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:

<b>Lugar:</b>	Boca del Río, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 26 de noviembre al 26 de noviembre del 2021
<b>Objetivo:</b>	Realizar Supervisión Integral a la Oficina de Hacienda del Estado en Boca Del Río, Ver.

Por lo anterior agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

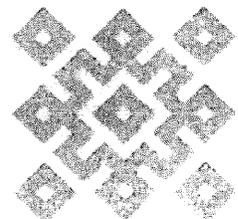
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente

Mtro. Dario Hernández Zamudio  
Director General de Recaudación

*RECIBIDO*  
*22/11/2021*

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)





Estacion de servicio No. 11729 MULTISERVICIOS SOMARVE S.A. DE C.V.

RFC MSQ110829MK9

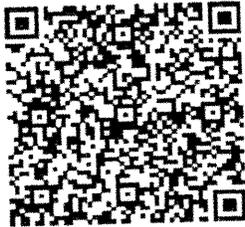
SIIC 0000115849 Permiso CRE: PU5282/EXP/ES/2015

Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Domicilio Fiscal ADOLFO RUIZ CORTINES # 3305 VIRGINIA CORDERO DE MURILLO XALAPA, Veracruz 91010

Expedido En 91010

ADOLFO RUIZ CORTINES # 3305 VIRGINIA CORDERO DE MURILLO XALAPA, Veracruz 91010



Teléfono

Factura FF 112,585 Fecha: 26/11/2021 03:49:35p. m.

Tipo de Comprobante: 1 Ingreso

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 01 Efectivo

Moneda: MXN Pesos Mexicanos Cuenta:

Banco:

Uso del cfdi: G03 Gastos en general

Condiciones de pago:

407 SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION Cliente Contado

RFC SFP000520C28

Domicilio AV. XALAPA # 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES XALAPA-ENRIQUEZ XALAPA, Veracruz 91017

Cantidad	Unidad	Id Venta	Clv prod y serv	Descripcion	Precio	descuento	Monto
24.643	LTR Litro	3614883	15101514	07 MAGNA	17.551641	0.00	432.52

$$227.14 / 6 = 37.85 * 17.55 = 664.38$$

Importe con letra: QUINIENTOS PESOS 00/100 M.X.N

Subtotal	432.52
Descuento	0.00
002 I.V.A. 16%	\$67.48
IVA Retenido	\$0.00
ISR Retenido	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$500.00</b>

Observaciones

Timbre Fiscal Digital

Fecha y Hora 2021-11-26T15:53:22

No. de Serie del CSD 00001000000506448054

No. de Serie Certificado Sat 00001000000504204971

Folio Fiscal 312B8C07-94C2-43EE-A20C-600D3E827F0A

Sello Digital

Q0wp/KsKp5pFSff0wBydOaMgA712WrfUVFwMkiPCikiT0dB9HuO+hm1Qt5B3VIVMcTLsbEMCsaE4WtCVdoRQoSovo/33IrYT6tOThVvziF4NmVL1ZmTjsXDRANEtUawgUcyUx0pTxv82jF3Dm7gCFWvjAZisuuQKHwBsZyxFOF6jPw75dyEpMU6kWDbwnvngCVf4AvJgWHI73XDLv4ueQ31QZw5N2m27oiqse3ixNM2pIIVgXoKni7Ut20ntmJWic1iqFD/J7x0kxOUSTO2BvZnweYA996nZ3BctupBS7OWd+1g9aePLQmdXu0vtZGHKIMNyJD7JvVr1w0APWg==

Sello Sat

NzZMhu0rrpy41xAh8l84i+637aONc9F5rBM0TquqNqrj5gBjU6skF879wLgplzEujYkQOFpr1fcy+iYQqx3YMdfBB8/EO+FOGILuzYs6IONC9cOIQpaa3+oKFpINMwRR/g!WM1UYHN5enZU5QRnryvn969zZIDZHbrWLM2ra7bkajA1IFMikhKkaQ/oupFPOg51QRXXhoiHiXoEYPeukwojDib4XC9aOR/rcMwRvy6jR3uo59+FuTH8pEvhNtJsE3vT9KWpChe35NN3pSq+ih0RSYnNBNrSRCTAQ0Mwt8l97jsR5HqRPNwEW3Z30junThj1wu/xVSIW3HNbhA==

Cadena Original del Complemento De Certificación Digital Del SAT

||1.1|312B8C07-94C2-43EE-A20C-600D3E827F0A|2021-11-26T15:53:22|PPD101129EA3|Q0wp/KsKp5pFSff0wBydOaMgA712WrfUVFwMkiPCikiT0dB9HuO+hm1Qt5B3VIVMcTLsbEMCsaE4WtCVdoRQoSovo/33IrYT6tOThVvziF4NmVL1ZmTjsXDRANEtUawgUcyUx0pTxv82jF3Dm7gCFWvjAZisuuQKHwBsZyxFOF6jPw75dyEpMU6kWDbwnvngCVf4AvJgWHI73XDLv4ueQ31QZw5N2m27oiqse3ixNM2pIIVgXoKni7Ut20ntmJWic1iqFD/J7x0kxOUSTO2BvZnweYA996nZ3BctupBS7OWd+1g9aePLQmdXu0vtZGHKIMNyJD7JvVr1w0APWg==|00001000000504204971||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI VERSIÓN 3.3