



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____																																	
Fecha: _____																																	
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																	
Datos de la Unidad Responsable																																	
Clave: <u>2711</u>	Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																																
Datos del Servidor Público Comisionado:																																	
Nombre: <u>ALFREDO OCHOA RAMIREZ</u>	No. de personal: <u>1291570</u>																																
Cargo: <u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>																																	
Adscripción: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN</u>																																	
Residencia: <u>XALAPA VER</u>																																	
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>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																															
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																	
<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>O.H.E. EN: NAOLINCO Y ALTO LUCERO.</td> <td align="center">11/05/22</td> <td align="center">11/05/22</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">Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Destino	Periodo		Inicio	Término	O.H.E. EN: NAOLINCO Y ALTO LUCERO.	11/05/22	11/05/22	Internacional:			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación			Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viaticos \$</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 align="center">\$300.00</td> </tr> </tbody> </table>	No.Días	Cuota por día \$	Importe de Viaticos \$	1	\$300.00	\$300.00			\$300.00
Destino		Periodo																															
	Inicio	Término																															
O.H.E. EN: NAOLINCO Y ALTO LUCERO.	11/05/22	11/05/22																															
Internacional:																																	
Alimentación y Hospedaje																																	
Solo Alimentación																																	
Solo Hospedaje																																	
Totales:																																	
No.Días	Cuota por día \$	Importe de Viaticos \$																															
1	\$300.00	\$300.00																															
		\$300.00																															
Importe Total de Viáticos	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)																																
\$300.00 (Número)	(Letra)																																
Tipo de Transporte																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Avión</td> <td>Autobús</td> <td>Tren</td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </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> </table>	Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____																		
Avión	Autobús	Tren																															
Importe \$	Importe \$	Importe \$																															
Vehículo	_____																																
Placas	_____																																
Km. Salida	_____																																
Km. Regreso	_____																																
Otro:																																	
TAXI	Importe \$ _____																																
Importe Total de Gastos de Viaje																																	
(Número)	(Letra)																																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																																	
(Número)	(Letra)																																
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																																	
(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.																																	
C. ALFREDO OCHOA RAMIREZ Firma y fecha																																	



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	375001
Por Gastos de Viaje	372001
Combustibles y Lubricantes	261002
Traslados Locales	379001
Teléfonos y Telfax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la Comisión

_____ Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar:

_____ Hojas adicionales a la presente.

ENTREGA Y RECOLECCIÓN DE PLACAS DE AUTOMOVIL.

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
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telfax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$300.00

(Número)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

MTRO. DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO
Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

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

Informe: SE REALIZO CON ÉXITO LA COMISIÓN ASIGNADA DE TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL NP-300 CON PLACAS XJ-8255-A CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO: LA ENTREGA Y RECOLECCIÓN DE PLACAS DE AUTOMOVIL EN: NAOLINCO Y ALTO LUCERO.

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

C. ALFREDO OCHOA RAMIREZ

Nombre y Firma del Servidor Público



SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General
de Recaudación

Dirección General de Recaudación.
Oficio No. DGR/DEOHE/SDI/3758/2022.
Asunto: Se informa comisión.
Xalapa, Ver. a 11 de Mayo del 2022.

C. ALFREDO OCHOA RAMIREZ


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

Lugar	Oficinas de Hacienda del Estado en: Naolinco y Alto Lucero.
Periodo	11 de Mayo del 2022.
Objetivo	Trasladarse en la unidad Nissan NP-300 con placas XJ-8255-A con el objetivo de entregar valores (placas de automóvil) en las Oficinas de Hacienda de: Naolinco y Alto Lucero.

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

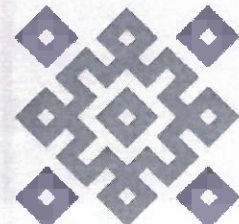
ATENTAMENTE


MTRO. DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO.
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN.

 11/05/22
Alfredo Ochoa R.

c.c.p.- Lic. Esmeralda Isabel Batiza Soni.- Jefa del Departamento de Control de Personal.- Para su conocimiento.- Presente
GZP/ceot.

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas



LA CASONA RESTAURANTE-GALERÍA

RFC emisor: BAPM8406012G6
Nombre emisor: JOSE MIGUEL BARREDA PELAYO
Folio: 479
RFC receptor: SFP000520C28
Nombre receptor: SFP000520C28
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: CA308228-082F-4F0F-9445-DA15F2378F61
No. de serie del CSD: 00001000000506816344
Código postal, fecha y hora de emisión: 91400 2022-05-12 10:54:40
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101500	1	1	E48	Servicio	258.62	258.62				
Descripción	Consumo de alimentos y bebidas del día 11/05/2022				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.0000%	41.38

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición
Condiciones de pago: De contado
Tipo de cambio: 1.000000

Subtotal \$ 258.62
Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 41.38
Total \$ 300.00

Sello digital del CFDI:

bE1CfAtyGEbRwzo2aqym9Gdw9uKjq/qW4PEdW2McbS2A0uXQcUWcFES7D6xxsDOR9EetsfQUSh+0LUIieunnwDgU661ijzBMMok7chZ0AQXs8LofHx5L7Nq2Hr8jNsGTouh+toB2Z25PHw60IV7OKBRhaZJjr7wKZ9n32QCFrwasvq7i++xaVusPhZvq99ORS+MnKqM9VlpNxD3b9fjUWBbgZ20cqagj5gfMX6h0wylSoADU/JPpmlCkkovbF28iptR8sqwVzC1pQcC5N6BadBeoc51xB3njl449g9ce5TEXRqOF+flJHe0DDHVnlUBzK1uCyLnaGBategg7rVg==

Sello digital del SAT:

ONFvXq90uL6smT/J66UWOCsRqHQHCyvLgE/8PQSm+Hbf/shSCOjmut00zpvZwA1ztNvEyXk1p4vGu1paRvKqSbUI8BMyBpDA2/rd4obKTNDel0fM3PJCaDixpWy3NPou93/9t0hww/dEAAAXDCvk0wKOGgX/8hxOTVF0I8WfSbUG6FqM8YT6iQAGI1fW4KuphpZkRgoMflxVqOizbP2iDm88+eEyd3zgnR8ankj92cUAq+TegWab2bxr2RhybMlnTclqrPKhYM2K8w3uU+FBsiHPNxa1gQoBA+7PQHilzX+17+KVfoHBx7x4uJnlzPjclGX/pXUdFB1psK8w==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.1|CA308228-082F-4F0F-9445-DA15F2378F61|2022-05-12T10:56:31|SAT970701NN3|bE1CfAtyGEbRwzo2aqym9Gdw9uKjq/qW4PEdW2McbS2A0uXQcUWcFES7D6xxsDOR9EetsfQUSh+0LUIieunnwDgU661ijzBMMok7chZ0AQXs8LofHx5L7Nq2Hr8jNsGTouh+toB2Z25PHw60IV7OKBRhaZJjr7wKZ9n32QCFrwasvq7i++xaVusPhZvq99ORS+MnKqM9VlpNxD3b9fjUWBbgZ20cqagj5gfMX6h0wylSoADU/JPpmlCkkovbF28iptR8sqwVzC1pQcC5N6BadBeoc51xB3njl449g9ce5TEXRqOF+flJHe0DDHVnlUBzK1uCyLnaGBategg7rVg==|00001000000504465028]]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2022-05-12 10:56:31

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

