



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____

Fecha: _____

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2711

Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. MARIA DEL MAR GARCÍA JASSO

Cargo: ANALISTA ADMINISTRATIVO

Adscripción: DEPTO. ENLACE CON O.H.E.

Residencia: XALAPA; VER

No de personal: 1411673

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---------------|-------|------|
| | III | |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

| Destino O.H.E. DE ACTOPAN | Periodo | |
|----------------------------------|----------------------|-----------------------|
| | Inicio 20/05/2022 | Término 20/05/2022 |
| Nacional: | | |
| Internacional: | | |
| Alimentación y Hospedaje | | |
| Solo Alimentación | | |
| Solo Hospedaje | | |
| Totales: | | |

| No.Dias | Cuota por día \$ | Viáticos \$ |
|---------|------------------|-------------|
| 1 | \$300.00 | \$300.00 |
| | | \$300.00 |

Importe Total de Viáticos

\$300.00
(Número)

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

Tipo de Transporte

| Avión | Autobús | Tren |
|------------|------------|------------|
| | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
| | | |
| Otro: | Importe \$ | |
| TAXI | \$100.00 | |

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

Importe Total de Gastos de Viaje

(Número)

(Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

\$ 100.00
(Número)

(C I E N PESOS 00/100 M.N)
(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. MARIA DEL MAR GARCÍA JASSO

Firma y fecha



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | |
|---|--------|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | |
| Por Viáticos | 375001 |
| Por Gastos de Viaje | |
| Combustibles y Lubricantes | |
| Traslados Locales | 379001 |
| Teléfonos y Telfax | |

Datos sobre la Comisión 1 Hojas adicionales a la presente.
Objetivo de la Comisión

TRASLADARSE EN LA UNIDAD NISSAN NP-300 CON PLACAS XJ-8255-A CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN LA SUPERVISIÓN DEL CAMBIO DE OFICINA E INSTALACIÓN DE RED EN LA O.H.E. DE ACTOPAN.

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

SUPERVISAR LA INSTALACIÓN DE RED Y TRABAJOS REALIZADOS EN LA O.H.E. DE ACTOPAN.

Documentos de Comprobación

| De Viáticos y gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
|---|------------|--|
| Hospedaje (factura de hotel) | | DGR/DEOHE/SDI/4132/2022 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | \$300.00 | Oficio de Comisión |
| Boleto de avión, autobús o tren | | Diplomas o constancia de participación |
| Combustibles y lubricantes | | Programas de trabajo |
| Peaje | | Actas circunstanciadas |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | \$100.00 | Otros |
| Teléfonos y telfax | | |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$400.00 (Número) (Letra) (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N)

Reintegro a favor de la Dependencia
(Número) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
(Número) (Letra)

Autorización
L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS
Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión
C. L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe:

TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ACTOPAN, PARA SUPERVISAR EL CAMBIO DE OFICINA E INSTALACIÓN DE R

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.

C. MARIA DEL ROSARIO GARCIA JASSO
Nombre y Firma del Servidor Público

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

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

DATOS DEL VIATICANTE

| | |
|---|--------------------------------|
| Nombre: C. MARIA DEL MAR GARCIA JASSO | R.F.C.: GAJM971223V38 |
| Puesto: ANALISTA ADMINISTRATIVO | No de Empleado: 1411673 |
| Area de Adscripción: DEPTO. ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO | |

Oficio de Comisión No: DGR/DEOHE/SDI/4132/2022 **De Fecha:** 19 MAYO 2022

"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 31 DE MAYO 2022

| Gastos No Comprobados | | |
|-----------------------|----------|---|
| CONCEPTO | MONTO | MOTIVOS |
| TRASLADO EN TAXI | \$100.00 | TRASLADARSE DE SU DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, Y DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN A SU DOMICLIO EL DIA 20 DE MAYO CON LA FINALIDAD DE CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA. |

TOTAL *

\$100.00

C. MARIA DEL MAR GARCIA JASSO
Firma del Comisionado

L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ.
Vo.Bo.

* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
SUBSECRETARIA DE INGRESOS
DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION

BITACORA PARA EL CONTROL DE ACTIVIDADES QUE GENERAN GASTOS POR CONCEPTO DE TRASLADOS LOCALES

| FECHA | ACTIVIDAD | MOTIVO POR EL QUE SE GENERA EL GASTO Y/O DOCUMENTOS QUE LO COMPLEMENTA | LUGAR DE TRASLADO | | IMPORTE MEDIO DE TRANSPORTE | |
|--------------|--|---|-------------------|-----------|-----------------------------|---------------|
| | | | DE: | A: | AUTOBUS \$ | TAXI \$ |
| 20-may-22 | TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE ACTOPAN | TRASLADARSE A LA O.H.E. DE ACTOPAN, CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR EL CAMBIO E INSTALACION DE RED DE DICHA OFICINA. | DOMICILIO | SEFIPLAN | \$ | 50.00 |
| 20-may-22 | TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE ACTOPAN | TRASLADARSE A LA O.H.E. DE ACTOPAN, CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR EL CAMBIO E INSTALACION DE RED DE DICHA OFICINA. | SEFIPLAN | DOMICILIO | \$ | 50.00 |
| TOTAL | | | | | \$ | 100.00 |

COMISIONADO

C. MARIA DEL MAR GARCIA JASSO



Vo.Bo.



L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General
de Recaudación

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS
RECIBIDO
HORA: 15:16 **20 MAY 2022** ANEXOS: 818
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN
"SE RECIBE DOCUMENTACIÓN SUJETA A REVISIÓN
Y AUTORIZACIÓN DEL ÁREA COMPETENTE"
FIRMA DE RECIBIDO: _____

Dirección General de Recaudación.
Oficio No. DGR/DEOHE/SDI/4132/2022.
Asunto: Se informa comisión.
Xalapa, Ver. a 19 de Mayo del 2022.

C. MARIA DEL MAR GARCIA JASSO.

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: Actopan. |
| Periodo | 20 de Mayo del 2022. |
| Objetivo | Trasladarse en la unidad Nissan NP-300 con placas XJ-8255-A con el objetivo de supervisar el cambio de Oficina y la instalación del cambio de enlace de red en las Oficinas de Hacienda de: Actopan. |

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

ATENTAMENTE

C.DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO.
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN.

19/05/22
Maria del Mar
Garcia Jasso

c.c.p.- Lic. Esmeralda Isabel Batiza Soni.- Jefa del Departamento de Control de Personal.- Para su conocimiento.- Presente
L.E.LOCCVIG/PICEOT.

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



RESTAURANTE FAMILIAR "LA CARPA"

| | | | |
|------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|
| RFC emisor: | RIVM6611239R3 | Folio fiscal: | AAA150EC-FCD5-42AB-8CFA-D68D93932F49 |
| Nombre emisor: | MIGUEL ANGEL RIVERA VELASQUEZ | No. de serie del CSD: | 00001000000504465028 |
| RFC receptor: | SFP000520C28 | Código postal, fecha y hora de emisión: | 91482 2022-05-20 23:31:31 |
| Nombre receptor: | Secretaria de finanzas y planeación | Efecto de comprobante: | Ingreso |
| Uso CFDI: | Gastos en general | Régimen fiscal: | Incorporación Fiscal |

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | No. de pedimento | No. de cuenta predial | |
|---------------------------------|----------------------|----------|-----------------|----------------------|-----------------|-------------|-------------|--------------------|-----------------------|----------------|
| 90101501 | 1 | 1 | E48 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 258.62 | 258.62 | | | | |
| Descripción | CONSUMO DE ALIMENTOS | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 258.62 | Tasa | 16.0000% | 41.38 |

| | | | |
|------------------------|--|---|------------------|
| Moneda: | Peso Mexicano | Subtotal | \$ 258.62 |
| Forma de pago: | Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI) | Impuestos Traslados IVA 16.0000% | \$ 41.38 |
| Método de pago: | Pago en una sola exhibición | Total | \$ 300.00 |

Sello digital del CFDI:

hpxhdCw5Pya9cDUfA3itbIA28pfaj8PLI8k6J1bD8E1vpWmsLpT6GVTSFIZYxay+1NVOHofzsf/xwhIM40aiQdAXgw21dZqVtXa6FEFjvbLKArtlwVWHTxLHiwX430PxBkfc+K2SUTI67TCAZH3KAVjpbvZ5YgvJQ5XrvRsj+PcHQ9VqiFC2S8AqE2HvTFE1YUnIRfjBIS/adDFqiswi64aWtHMz+eyc84oHOjHK5NyBGe826583+GLM2cmg2WvB2TLCzH7pCWq/nrC4JevqQ6vIQnC92d5019X1RXa+IOfe9fvMAG7MWEpo9ggNAIMdyiBhMhUrhZ8XBCSXFwQ==

Sello digital del SAT:

ezUHYbFetIK5SgWonOFWcOrvc7kgvpYCOXQvivo3NIDbYOxY099zzeCAV5RV33vGkylkUa4jKqpy5fPzndkEKEAk//gkdK31biQINJ0A4BGMd+94L6EDopjHURiZQmOeKJ7Yfdyp4ZRmXK3oaW+2VHOEla8XrlyCuLyRMC3ngmg13NpZCsyrLd3kl0/1ZKcoTR0+jk3y6gUjVx8EYbR3zuJbtvMvDRY9T32kuETMg0yaaPoa5yGTNBD8IFLIXW5dpd9S70Nd245bqNELIRdygZW0yH/OVWBW8+qbnZWnSoQO0au2k5AVES7ws6lmr+XsMsa9KD8iDIW6j/XmA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA150EC-FCD5-42AB-8CFA-D68D93932F49|2022-05-20T23:32:18|SAT970701NN3|hpxhdCw5Pya9cDUfA3itbIA28pfaj8PLI8k6J1bD8E1vpWmsLpT6GVTSFIZYxay+1NVOHofzsf/xwhIM40aiQdAXgw21dZqVtXa6FEFjvbLKArtlwVWHTxLHiwX430PxBkfc+K2SUTI67TCAZH3KAVjpbvZ5YgvJQ5XrvRsj+PcHQ9VqiFC2S8AqE2HvTFE1YUnIRfjBIS/adDFqiswi64aWtHMz+eyc84oHOjHK5NyBGe826583+GLM2cmg2WvB2TLCzH7pCWq/nrC4JevqQ6vIQnC92d5019X1RXa+IOfe9fvMAG7MWEpo9ggNAIMdyiBhMhUrhZ8XBCSXFwQ==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2022-05-20 23:32:18
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

