



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

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



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. \_\_\_\_\_  
Fecha: 04-jun-22

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 2711 Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO  
Cargo: DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN  
Adscripción: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACIÓN  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: \_\_\_\_\_

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	II	

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

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
BOCA DEL RÍO Y VERACRUZ.	03/06/2022	03/06/2022
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	X	X
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$420.00	\$420.00

**Importe Total de Viáticos**

\$420.00  
(Número)

(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN)  
(Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:	Importe \$	
TAXI		

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)**

(Letra)

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

(Número)

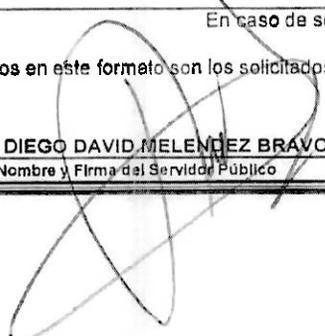
(Letra)

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.

DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO  
Firma y fecha



**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>	
Por Viáticos	375001
Por Gastos de Viaje	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Traslados Locales	_____
Teléfonos y Telfax	_____
<b>Datos sobre la Comisión</b> _____ Hojas adicionales a la presente.	
Objetivo de la Comisión Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver., para tratar temas inherentes de la misma y realizar supervisión de gabinete y trabajo relacionado al programa de emplacamiento	
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente. Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver., para tratar temas inherentes de la misma. y realizar supervisión de gabinete y trabajo relacionado al programa de emplacamiento	
<b>Documentos de Comprobación</b>	
<b>De Viáticos y gastos de Viaje:</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
Hospedaje (factura de hotel)	SI/1168/2022 Oficio de Comisión
375001 Alimentación \$420.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	Actas circunstanciadas
Peaje	Otros
Traslados locales	
Teléfonos y telfax	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	
\$420.00 (Número)	(CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 MN) (Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	
(Número)	(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	
(Número)	(Letra)
<b>Autorización</b>	
MTRA. ANA PATRICIA POZOS GARCÍA	
Titular de la Unidad Administrativa	
<b>Informe de la Comisión</b>	
C. De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe Se asistió a la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver., para tratar temas de trabajo relacionados al programa de emplacamiento y revisión de gabinete	
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.	
 <b>DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO</b> 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/- 1160 /2022  
Hoja 1/1  
Asunto: Comisión Oficial  
Xalapa, Ver., a 03 de junio de 2022

**C. DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO**  
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN  
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>Período:</b>	Del 03 de junio al 03 de junio del 2022
<b>Objetivo:</b>	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver., para tratar Temas inherentes de la misma.

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**

**MTRA. ANA PATRICIA POZOS GARCÍA**  
**SUBSECRETARIA DE INGRESOS**

C.c.p.- Lic. Ana Lilia Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.-Presente.

DDMS/lsm

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)



RFC emisor: PEHK9705182Z2  
 Nombre emisor: KARINA PELAEZ HERNANDEZ  
 RFC receptor: SFP000520C28  
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: CBA04C2A-7403-4CF3-B838-871636DEFECB  
 No. de serie del CSD: 00001000000509285294  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 91700 2022-06-22 14:29:21  
 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	E48	SERVICIO	362.07	362.07				
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 3 DE JUNIO DEL 2022				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	362.07	Tasa	18.0000%	57.93

Moneda: Peso Mexicano  
 Forma de pago: Efectivo  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición

**Subtotal** \$ 362.07  
**Impuestos Traslados** IVA 18.0000% \$ 57.93  
**Total** \$ 420.00

**Sello digital del CFDI:**

DRNip/eg1JCzVBOh/HpM8fbDayDggBYg8MFxZZ+DRmFNzTvi7pJ2dyYsgEpV8W4q7XOtop23YnBS++Ug8YdJsmL5U0M+rNm7SpIi/UcXMayBN414cXpVAG537Z8Jcwwf6bxn6sbZK3NELVnE7J7TnRsy1ogDv7z1jbDXAHqPlsciXLSKqJPKgsYYsq+NmTbleZalXFvqY9xOl5o7wQcf5H231cAGVBCR2uU5+OCHO7J1xOyT7ZVQIjSGPBvuFP8ny+h8YFThlgq+/RP1ADJsqjzIUxHhycm2T8YgUWbSusnX0H56EzXqX2Me8oQCLGjv7R09VinVFip/+v/Q==

**Sello digital del SAT:**

pVdk78U2Q2y9JWAsJAG3cBxMNIauwnq87so+fq4wtRp92Cc4UoMuwoi2qEjlxHF9Nja1coTmQwLQPG1QrjQOLEvmXBGwrtlyxs1GrLnFw8UnvX78D7FvKRn24STsxVc3G5Za7lyzqkcbn6nNDX5MTRsRP5FyT8s2ehChYc89qAofaCRJc2k4ddbFW5iXvtb8KmQhKCaJk+IvZ2XOQhMpEhlwgMslmh0s5a1PMFuXXq5M3IIPHHScWMM5XrcbQus1BsEu+hhdzhoeHnXBU8nszYVxKFcJNRs9dpNarv8k4xAlVMIQ+Bc3TgXkSuN8yPq+m28p5v3DdlqowTQ/A==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|CBA04C2A-7403-4CF3-B838-871636DEFECB|2022-06-22T14:30:30|SAT870701NN3|DRNip/eg1JCzVBOh/HpM8fbDayDggBYg8MFxZZ+DRmFNzTvi7pJ2dyYsgEpV8W4q7XOtop23YnBS++Ug8YdJsmL5U0M+rNm7SpIi/UcXMayBN414cXpVAG537Z8Jcwwf6bxn6sbZK3NELVnE7J7TnRsy1ogDv7z1jbDXAHqPlsciXLSKqJPKgsYYsq+NmTbleZalXFvqY9xOl5o7wQcf5H231cAGVBCR2uU5+OCHO7J1xOyT7ZVQIjSGPBvuFP8ny+h8YFThlgq+/RP1ADJsqjzIUxHhycm2T8YgUWbSusnX0H56EzXqX2Me8oQCLGjv7R09VinVFip/+v/Q==|00001000000504485028||

RFC del proveedor de certificación: SAT870701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-06-22 14:30:30  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504485028



*Handwritten signature or mark.*