



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. _____																																				
Fecha: _____																																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																				
<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>C. JOSÉ MIGUEL GUZMAN ALARCON</u>	No. de personal: <u>548016</u>																																			
Cargo: <u>OPERADOR DE MOVIL</u>																																				
Adscripción: <u>DEPARTAMENTO DE ENLACE CON O.H.E.</u>																																				
Residencia: <u>XALAPA; VER</u>																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III																														
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																		
	III																																			
<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 style="text-align: center;">O.H.E. BOCA DEL RIO</td> <td style="text-align: center;">29/09/2022</td> <td style="text-align: center;">29/09/2022</td> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></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 style="text-align: right;"><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Destino	Periodo		Inicio	Término	O.H.E. BOCA DEL RIO	29/09/2022	29/09/2022	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación			Solo Hospedaje			<b>Totales:</b>			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> </tr> </tbody> </table>	No.Dias	Cuota por día \$	Viáticos \$	1	\$300.00	\$300.00			\$300.00
Destino		Periodo																																		
	Inicio	Término																																		
O.H.E. BOCA DEL RIO	29/09/2022	29/09/2022																																		
Nacional:																																				
Internacional:																																				
Alimentación y Hospedaje																																				
Solo Alimentación																																				
Solo Hospedaje																																				
<b>Totales:</b>																																				
No.Dias	Cuota por día \$	Viáticos \$																																		
1	\$300.00	\$300.00																																		
		\$300.00																																		
<b>Importe Total de Viáticos</b> <u>\$300.00</u> (Número)																																				
( TRESIENTOS PESOS 00/100 M.N ) (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	_____																																			
Otro: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">TAXI</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	TAXI	Importe \$																																		
TAXI	Importe \$																																			
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b> (Número) _____ (Letra) _____																																				
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b> (Número) _____ (Letra) _____																																				
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b> (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>C. JOSÉ MIGUEL GUZMAN ALARCON</b> 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 A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE BOCA DEL RIO CON LA FINALIDAD DE LLEVAR AL JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENLACE Y APOYAR EN LAS ACTIVIDADES

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**APOYAR EN LAS ACTIVIDADES**  
CAMBIO DE EQUIPOS

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<u>SDI/DEOHE/1506/2022</u> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	_____ 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	_____	

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

**Reintegro a favor de la Dependencia** \_\_\_\_\_ (Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público** \_\_\_\_\_ (Letra)

**Autorización** \_\_\_\_\_

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

**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 BOCA DEL RIO CON LA FINALIDAD DE APOYAR EN LAS ACTIVIDADES

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. JOSÉ MIGUEL GUZMAN ALARCON  
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.SDI/DEOHE/1506/2022  
Asunto: Se informa comisión.  
Xalapa, Ver. a 28 de septiembre de 2022

**C. JOSE MIGUEL GUZMAN ALARCON**  
**OPERADOR MOVIL**  
**DEPARTAMENTO DE ENLACE CON OFICINAS DE**  
**HACIENDA DEL ESTADO**  
**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:

Lugar	O.H.E. DE BOCA DEL RIO
Periodo	29 DE SEPTIEMBRE DE 2022
Objetivo	Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado de Boca del Rio con la finalidad de brindar mantenimiento a los Equipos de Oficina.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

*Rec. 28 Sept. 2022*

*José Miguel G.*

**ATENTAMENTE**

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ**  
**SUBDIRECTOR DE INGRESOS**

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>C. JOSÉ MIGUEL GUZMAN ALARCON</u>	<b>R.F.C.:</b> <u>GUAM6809286IA</u>
<b>Puesto:</b> <u>OPERADOR DE LA MOVIL</u>	<b>No de Empleado:</b> <u>548016</u>
<b>Area de Adscripción:</b> <u>DEPTO ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO</u>	

**Oficio de Comisión No:** SDI/DEOHE/1506/2022

**De Fecha:**

<u>28</u>	<u>SEPTIEMBRE</u>	<u>2022</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 10 DE OCTUBRE DE 2022

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADO EN TAXI	\$100.00	TRASLADARSE IDA Y VUELTA: DE SU DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION DE DIA 29 DE SEPTIEMBRE 2022 CON LA FINALIDAD DE CUBRIR LA COMISION ENCOMENDADA

TOTAL \*

\$100.00

  
C. JOSÉ MIGUEL GUZMAN ALARCON

  
L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ

*Firma del Comisionado*

*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 \$	
29-sep-22	TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE BOCA DEL RIO PARA SUPERVISAR ACTIVIDADES INHERENTES.	TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE BOCA DEL RIO CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR ACTIVIDADES INHERENTES DE DICHA OFICINA.	DOMICILIO	SEFIPLAN			
			SEFIPLAN	DOMICILIO			\$ 50.00
TOTAL							\$ 100.00

COMISIONADO  
 C. JOSE MIGUEL GUZMAN ALARCON

Xalapa, Ver., a 10 de octubre 2022

Vo.Bo.

L.E. LILIA DEL CARMEN CARDENAS VÁZQUEZ  
 SUBDIRECTORA DE INGRESOS

Don Miguel

RFC emisor: VAMA9110104T5 Folio fiscal: 00111B85-2D30-4E4F-88DD-A8D6F232A36C  
 Nombre emisor: ARACELI VALDES MENDOZA No. de serie del CSD: 00001000000509197890  
 RFC receptor: SFP000520C28 Código postal, fecha y hora de emisión: 91700 2022-10-01 15:36:25  
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION Emisión:  
 Uso CFDI: Gastos en general 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	258.62	258.62				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS EL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2022				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: Efectivo Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 41.38  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 300.00

Sello digital del CFDI:  
 OYbWSFxBxOBxKy2PA5O1fcav1D8HLGuMxKcAn5VRd9raZCTA4yCnrx9P6R0xOHAIAm6LkdprjYyMKskESOA0Z/lek5zqj/VxV//Um5RluS8jFlp5awIC5xNLLiG7rEzJKEURKoX0vQK06AzM87SXfqhmqNTuqUcXT5dp31shTxyIMrxI3/gy6tzwktuBBITlCdAj+dyvuu+Z2aibnjGB+EDur3cDWs14trUipMmdyK5eMgxr6Erg2FMuG/qhM0PVpMTbqJr/NhzZdMTGa4QIw83swgtFU3U8FfnNS0XiuT4cO2mqIMqgsMCq6DSvW3x1yxk49kBZBB747Lelfg5wLw==

Sello digital del SAT:  
 FD66L1jDwoRuUWIXSo2/192r346kW2cPwzx/qKxw7chVJPxWPneRhod6LXWN2c7wJ1kJfVmUBTzgGP2TWvqK1UxPzLdBI0XiVbP8PjbyvAJvIT7uAJzRjibemrTy8nBHbmAL7sotsEMDgdgHAQ2GNxkFIZRwxr6gsr2NkSGV6NKZvxJQZyDnNAAkIUNPW/0t4UQ+WcWSf9Orm6d1lqeJbHRaxMp969RdbjQ36H++0dn0EFD+EeMN0rO7go59hyAq7FJriTELbbs9M4P74y/9dJ/XJwcHxt+7KKcNSaP2AAhuM5RmVcRuov6P5rAXY8kS3MIbrsaOvEISoi+rIMQ==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:  
 ||1.1|00111B85-2D30-4E4F-88DD-A8D6F232A36C|2022-10-01T15:38:52|SAT970701NN3|OYbWSFxBxOBxKy2PA5O1fcav1D8HLGuMxKcAn5VRd9raZCTA4yCnrx9P6R0xOHAIAm6LkdprjYyMKskESOA0Z/lek5zqj/VxV//Um5RluS8jFlp5aw.IC5xNLLiG7rEzJKEURKoX0vQK06AzM87SXfqhmqNTuqUcXT5dp31shTxyIMrxI3/gy6tzwktuBBITlCdAj+dyvuu+Z2aibnjGB+EDur3cDWs14trUipMmdyK5eMgxr6Erg2FMuG/qhM0PVpMTbqJr/NhzZdMTGa4QIw83swgtFU3U8FfnNS0XiuT4cO2mqIMqgsMCq6DSvW3x1yxk49kBZBB747Lelfg5wLw==|00001000000504465028||  
 RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-10-01 15:38:52  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

