



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: OMAR BUDHART EVANGELISTA

No. de personal: 1409484

Cargo: OPERADOR MOVIL

Adscripción: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION

Residencia: XALAPA VER

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino:	Periodo:	
	Inicio	Término
O.H.E. EN: POZA RICA.	05/10/22	05/10/22
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

\$300.00
(Número)

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

C. OMAR BUDHART EVANGELISTA
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 _____ Hojas adicionales a la presente.

Objetivo de la Comisión

TRASLADARSE A LA O.H.E. EN POZA RICA CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS.

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

ENTREGA DE FORMAS VALORADAS.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<u>SDI/DEOHE/1831/2022.</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

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

L. Lilia
L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ

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 A LA O.H.E. EN POZA RICA CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS.

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.

[Firma]
C. OMAR BUDHART EVANGELISTA

Nombre y Firma del Servidor Público

Dirección General de Recaudación.
Oficio No. SDI/DEOHE/1831/2022.
Asunto: Se informa comisión.
Xalapa, Ver. a 04 de Octubre del 2022.

C. OMAR BUDHART EVANGELISTA.

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

Lugar	O.H.E. en: Poza Rica.
Periodo	05 de Octubre del 2022.
Objetivo	Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado en: Poza Rica con el objetivo de entregar formas valoradas.

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

A T E N T A M E N T E.


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

04/oct/22
Omar Budhart
Evangelista


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

C.GZP/CEOT.



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



RFC emisor: SASF941014BL6 Folio fiscal: AAA182E5-8613-4FD8-8F45-5B720096E03C
 Nombre emisor: FRANCISCO ALFONSO SANCHEZ SALAS No. de serie del CSD: 00001000000504465028
 RFC receptor: SFP000520C28 Código postal, fecha y hora de emisión: 93210 2022-10-09 12:36:16
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION 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	E48		258.62	258.62				
Descripción	consumo de alimentos 05/10/2022				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:

kT9iWan5AFx+Wbi89uzlyebNC/anZHnG7G0en9m0rRnFUBZ9Sgw4V69fikCleO/1XvicrXrLkixafRzGhrBypsr2ZblmDn648fYQ96zs9S4pAbyeYOy8sT09z30tYk2zwwuqk61nKLOPEkyfm5dFANDUHG65US/m6uRkiLVt6MjgGONzWQ5i8JMVH++rjutL/GcVPn8/vGEbuCRG6BF+akkfc9EoYUL8a6EbsZP3jc7HQsYoJLIldrlJwdKT/2FjWxu1k5HU7NRqEpfXTIAy0nQXAngKfz6nSR5olAV8zhAOnr/KRPIRti2F6lffQe/WXtYg4r74o9imF+QWa1jQ==

Sello digital del SAT:

iZZMQch4ILqG1MnnXo1jFFQBuaZaWN3ChU8egrIhtvqwjPwNLopzUC342pGtrIuecuwlnTRlqzrQmpwnxQh8hmxiYJt3zAlgKjHWOV6SYTECCz+Zcbx8XSfPgiRH2/VsQaxrWwpi4wm1MRXBqnz599xTnpO3TAzPcuJ+74o34O715E0mX8+VuIpE77jeJWBdbYoKn+jYPpXN0t6dugsOXclmalkzjNurVTgTllxslZTC/ZU1jv7lsZ+asiBvki0pIAHm3y2aLG+eL3kZVpvrFwK9FFLQAT57fG5S+r9OJMQWhtSm+ywyzIFqHb5AFYS7XJX92jc9kyIO0bGt9A==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AAA182E5-8613-4FD8-8F45-5B720096E03C|2022-10-09T12:36:50|SAT970701NN3|kT9iWan5AFx+Wbi89uzlyebNC/anZHnG7G0en9m0rRnFUBZ9Sgw4V69fikCleO/1XvicrXrLkixafRzGhrBypsr2ZblmDn648fYQ96zs9S4pAbyeYOy8sT09z30tYk2zwwuqk61nKLOPEkyfm5dFANDUHG65US/m6uRkiLVt6MjgGONzWQ5i8JMVH++rjutL/GcVPn8/vGEbuCRG6BF+akkfc9EoYUL8a6EbsZP3jc7HQsYoJLIldrlJwdKT/2FjWxu1k5HU7NRqEpfXTIAy0nQXAngKfz6nSR5olAV8zhAOnr/KRPIRti2F6lffQe/WXtYg4r74o9imF+QWa1jQ==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-10-09 12:36:50

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

