

Dirección General de Recaudación.  
Oficio No. SDI/DEOHE/1899/2022.  
Asunto: Se informa comisión.  
Xalapa, Ver. a 07 de Noviembre 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: Cardel, Veracruz, Boca del Rio, Tlalixcoyan y Alvarado.
Periodo	08 de Noviembre del 2022.
Objetivo	Trasladarse a las Oficinas de Hacienda del Estado en: Cardel, Veracruz, Boca del Rio, Tlalixcoyan y Alvarado con el objetivo de entregar formas valoradas.

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

**ATENTAMENTE.**

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

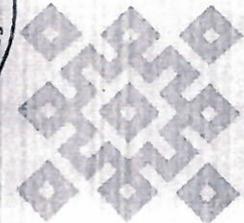
07/Nov/22  
Omar Budhart  
Evangelista  
*[Handwritten Signature]*

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](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)





**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. _____							
Fecha: _____							
<b>Presentar solo para comprobación de Viáticos</b>							
<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>OMAR BUDHART EVANGELISTA</u>	No. de personal: <u>1409484</u>						
Cargo: <u>OPERADOR MOVIL</u>							
Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION</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>							
<b>Destino:</b>	<b>Periodo:</b>	<b>No.Días:</b>	<b>Cuota por día: \$</b>	<b>Importe de viáticos: \$</b>			
<b>O.H.E. EN CARDEL, VERACRUZ, BOCA DEL RIO, TLALIXCOYAN Y ALVARADO.</b>	Inicio 08/11/22      Término 08/11/22						
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje							
Solo Alimentación		1	\$300.00	\$300.00			
Solo Hospedaje							
Totales:				\$300.00			
<b>Importe Total de Viáticos</b>							
\$300.00		(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)					
(Número)		(Letra)					
<b>Tipo de Transporte</b>							
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>					
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
Otro:	Importe \$						
TAXI							
<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. OMAR BUDHART EVANGELISTA</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**

Objetivo de la Comisión

\_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A LAS O.H.E EN CARDEL, VERACRUZ, BOCA DEL RIO, TLALIXCOYAN Y ALVARADO PARA LA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS, DOCUMENTACION OFICIAL, INSUMOS DE PAPELERIA, LIMPIEZA.

Principales actividades a desarrollar:

\_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

REPARTO DE VALORES E INSUMOS.

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y gastos de Viaje:**

Importe \$

**Administrativos de la Comisión**

Hospedaje (factura de hotel)	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$100.00
Teléfonos y telfax	

SDI/DEOHE/1899/2022.	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

**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.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 EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A LAS O.H.E EN CARDEL, VERACRUZ, BOCA DEL RIO, TLALIXCOYAN Y ALVARADO PARA LA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS, DOCUMENTACION OFICIAL, INSUMOS DE PAPELERIA, LIMPIEZA.

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. OMAR BUDHART EVANGELISTA

Nombre y Firma del Servidor Público

RFC emisor: MADP9307315E5  
 Nombre emisor: PABLO ALFREDO MARQUEZ DORANTES  
 RFC receptor: SFP000520C28  
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: OCD8A862-6374-4604-B82B-E744DA6B7833  
 No. de serie del CSD: 00001000000508760468  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 95250 2022-11-14 18 09:08  
 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 DEL 8 DE NOVIEMBRE 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	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:**

TY8NyzEz1zIIRJf/ndf6F1QN5MxB8F5PWWMiSRbEmE2TEzWuIP8bIQkvaDqNnecvRD38glqwAWZnfiBI0I676VQbaETRA/NRXZyhrwKP0kQuYf0Q7bX1K92q1qDLTKtKnSQD1gRhLbW20nVoS1laILCp3JMIUn5DDQOx72uOv6uUNruLfiL+5n4oQt5sCFPPZqX5UoMty1C+ZKfGEuWUK9i20wrfaAf2g1Pv1p9n27s2uCuZh8Lv2JEFsfHHfz2fKLO6WZHoq6TuNjPIRsqOMj+NIO/Po7cqP0+IQk8c97T+Q7hDdNj1Lc/q3OIA9eT0pZ119hwFSob+8RA==

**Sello digital del SAT:**

dRylcnKocR0sbEC1Jed3Qipuq9/Cf0Ys4110BgPXkWu7svHyLaZraFEQC6243pBjq7VxJHLvHzb88LThhpP5nyBgQVgm9na4N9dJLx8L53h4KxS0DoJDPwwDntLTreUOYxgMseZ0MrDfqQ5aU/i39m8MuZcsSTDgmCY83nWj4nmREG5ETT2Ky8r8qwm41QskiCrYMXQLAnh2DW2qxfiJfFe3BCM6RgqJ7L5t0+ux1Y37dSC1sFQXA2CKLhtaHCwNRm8OihzZA4pXDpxU2u1bRJRitb3MzSTBw+ppi9mIELXIU1lv6AyHB+C5IG2xPL65yMNQYRG4o3cjagw==

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

[[1.1|OCD8A862-6374-4604-B82B-E744DA6B7833|2022-11-14T18:10:55|SAT970701NN3|TY8NyzEz1zIIRJf/ndf6F1QN5MxB8F5PWWMiSRbEmE2TEzWuIP8bIQkvaDqNnecvRD38glqwAWZnfiBI0I676VQbaETRA/NRXZyhrwKP0kQuYf0Q7bX1K92q1qDLTKtKnSQD1gRhLbW20nVoS1laILCp3JMIUn5DDQOx72uOv6uUNruLfiL+5n4oQt5sCFPPZqX5UoMty1C+ZKfGEuWUK9i20wrfaAf2g1Pv1p9n27s2uCuZh8Lv2JEFsfHHfz2fKLO6WZHoq6TuNjPIRsqOMj+NIO/Po7cqP0+IQk8c97T+Q7hDdNj1Lc/q3OIA9eT0pZ119hwFSob+8RA==|00001000000504465028|]]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-11-14 18:10:55

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

