



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos

**RECAUDACIÓN**  
Dirección General  
de Recaudación



**Dirección General de Recaudación.**  
**Oficio No. SDI/DEOHE/2034/2022.**  
**Asunto: Se informa comisión.**  
**Xalapa, Ver. a 24 de Noviembre del 2022.**

*Maria del Mar Garcia Jasso*  
24/NOV/22

**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	O.H.E. en: Actopan.
Periodo	25 de Noviembre del 2022.
Objetivo	Trasladarse a las Oficinas de Hacienda del Estado en: Actopan con el objetivo de supervisar los trabajos realizados de la imagen institucional.

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

**ATENTAMENTE.**

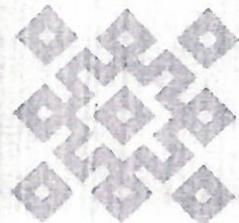
**L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ.**  
**SUBDIRECTORA DE INGRESOS.**

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**

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Folio No. \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 2711 Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: MARIA DEL MAR GARCIA JASSO  
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
Adscripción: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION  
Residencia: XALAPA VER

No. de personal: 1411673

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

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

Destino	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
O.H.E. EN: ACTOPAN.	25/11/22	25/11/22			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación			1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$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 aqui 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 GARCIA 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**

Objetivo de la Comisión

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

TRASLADARSE A LA O.H.E. EN ACTOPAN CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A LA SUPERVISIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS A LA IMAGEN INSTITUCIONAL..

**Principales actividades a desarrollar:**

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

SUPERVISAR TRABAJOS REALIZADOS A LA IMAGEN INSTITUCIONAL.

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<u>SDI/DEOHE/2034/2022.</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 telefax		

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

\$400.00

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N)

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número)

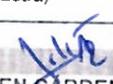
(Letra)

**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 A LA O.H.E. EN CACTOPAN CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA SUPERVISIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS A LA IMAGEN INSTITUCIONAL.

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 MAR GARCIA JASSO.

Nombre y Firma del Servidor Público

RFC emisor: VARA880113318  
 Nombre emisor: ANGELICA YASMIN VAZQUEZ RAMIREZ  
 RFC receptor: SFP000520C28  
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
 Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: A91D67DC-7B2D-4547-B872-27FA363219EA  
 No. de serie del CSD: 00001000000509196591  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 42500 2022-11-28 10:54:38  
 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 25 DE NOVIEMBRE DEL 2022				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.0000%	41.36

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

**Subtotal** \$ 258.62  
**Impuestos Traslados** IVA 16.0000% \$ 41.38  
**Total** \$ 300.00

**Sello digital del CFDI:**

XgyyQMx08j+p8Nsrbo0RWsxvGr4Hk0gQsjiu+BvqaCveuT1wolvVoXR4+iiR9iiJmJk9Sv6AEM+NTnry/QpvEUR0/8GNzGf2b5Qlvafof18Sf9NHRciv5NKtWmLL8P114e258YkIVHReyfpSqeX  
 HtNPz+v8D7AU/OIbITdL GaGgzYn4Gb1cHuBdQaQwJBXOpODweG9/AzQ0dK6uW+T3RxRdA79rC9/nDQGjnQRxcPVgxbzFhRKg4HQ6+1AI0D5FVp6xIV1TErJXMU/wDYQYNDI6eyt7euxQ  
 50Ujog5x8F+rHwhnhxYz8+ME+D3/dmHyyPUXx1SIT7SigbBRbbTw==

**Sello digital del SAT:**

OKGqPOIRcZkozAFoPpt6WVp+rq0dOuSLQhe0sbeqVsXixJh6zEYa8cnxRCIWBhiv55hazUgzSiNSmtgBZlibjwq0Cn/+epqOcnBw4k0qEwW6uFiCIJm/LTORwhVmVeF94bK/7AGwqFb+CFo  
 dmK115/B23KiX5s3cQ2XrcfRhly+yFpVmWDusblxvotvxtICQWUcTEhdz5XA65dyt+eCopWaJm5CoERKL95kZaqv8XqU10DeHIHJQSWjts4bXsx4BLzyhHPc8+n+uPe0n14V3937qGa2  
 vjGCF1VJsbf+W95ni69Zq4HMMKDAC90cCvJoidtoBPO1IehQcYdug==

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

||[1.1]A91D67DC-7B2D-4547-B872-27FA363219EA|2022-11-28T10:56:45|SAT970701NN3|XgyyQMx08j+p8Nsrbo0RWsxvGr4Hk0gQsjiu+BvqaCveuT1w  
 olvVoXR4+iiR9iiJmJk9Sv6AEM+NTnry/QpvEUR0/8GNzGf2b5Qlvafof18Sf9NHRciv5NKtWmLL8P114e258YkIVHReyfpSqeXHtNPz+v8D7AU/OIbITdL Ga  
 GgzYn4Gb1cHuBdQaQwJBXOpODweG9/AzQ0dK6uW+T3RxRdA79rC9/nDQGjnQRxcPVgxbzFhRKg4HQ6+1AI0D5FVp6xIV1TErJXMU/wDYQYNDI6ey  
 t7euxQ50Ujog5x8F+rHwhnhxYz8+ME+D3/dmHyyPUXx1SIT7SigbBRbbTw==|00001000000504465028|]

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-11-28 10:56:45  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



*[Handwritten signature]*