



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/2051/2022.
Asunto: Se informa comisión.
Xalapa, Ver. a 29 de Noviembre del 2022.

C. RICARDO RODRIGUEZ ALARCÓN.

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, Paso de Ovejas, Tlaxiucoyan.
Periodo	29 de Noviembre del 2022.
Objetivo	Trasladarse a la Oficinas de Hacienda del Estado en: Cardel, Paso de Ovejas, Tlaxiucoyan; con el objetivo de llevar a cabo el reparto de insumos, entrega y recolección de valores

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

ATENTAMENTE

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

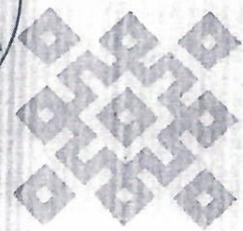
c.c.p.- Lic. Esmeralda Isabel Batiza Soni.- Jefa del Departamento de Control de Personal.- Para su conocimiento.- Presente

C.GZP/CEOT.

29/11/22



Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
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: RICARDO RODRIGUEZ ALARCÓN
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Adscripción: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION
Residencia: XALAPA VER

No. de personal: _____

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino:	Periodo:	
	Inicio:	Término:
O.H.E. EN CARDEL, PASO DE OVEJAS Y TLALIXCOYAN	29/11/22	29/11/22
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. RICARDO RODRIGUEZ ALARCÓN

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 LAS O.H.E. EN CARDEL, PASO DE OVEJAS Y TLALIXCOYAN CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO EL REPARTO DE FORMAS VALORADAS.

Principales actividades a desarrollar:

REPARTO DE VALORES. _____ Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		SDI/DEOHE/2051/2022. 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.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 LAS O.H.E. EN CARDEL, PASO DE OVEJAS Y TLALIXCOYAN CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO EL REPARTO 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.

C. RICARDO RODRIGUEZ ALARCÓN

Nombre y Firma del Servidor Público



HOTEL BIENVENIDO (HBI980420GQ9)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

JOSE CARDEL SUR No. 1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ 91681

Lugar de Expedición : 91681

JOSE CARDEL SUR No. 1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	FA102505
Régimen Fiscal :	601 General de Ley Personas Morales	Fecha :	29/11/2022 13:38:13
Domicilio :	AV. XALAPA # 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES	No. Cert. :	00001000000514315818
Ciudad/Estado	XALAPA VERACRUZ	Tipo de Uso :	G03 Gastos en general
C.P. Receptor :	91017		

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	258.62	258.62

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 01 EFECTIVO

Subtotal : 258.62

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Impuestos trasladados 41.38

Total : 300.00

No. Certificado SAT 00001000000503727538

RFC del proveedor de certificación:

Folio Fiscal

Fecha de Certificación 29/11/2022 13:38

SAD110722MQA

5BEE03F3-69EE-42C5-B50B-05953CB6E5F7

Sello digital del CFDI :

EW6W+5tP+yk/Ws6xJ1j7ugVITIFBnjvVM20MzRxlesH5sdmUVPJwmA0fpaOBJ+QclkbM0LJ56rMR1eyaffgCFYIDmaQuOvAzWxm87xu4nLf mJISeOZHIL1iBfOD1bZv6fLWTXrEPoa167yUQYOi6RPDT4fP/vJfHfZfnDFkfnJLCKSH+0IFBVbhY+/P6n/ouw9ORZyUyr5yUnOaiQTVkbMh ZLCFvxHqAGp/xigDW3BBZeVSYu1pU26nAJEFT/xqsKlIFpBXy5a7D1qndayExp6u7NvM0mle9glvRbhjkpgE7rDptxdFyuKnqzx3gvKEheRetE KwMjN2XB1zPFXA==



Sello digital del SAT :

CQg978e0KxygrpvK4qCdgEvKbUvmWBVv8MtYbWOFQOeZbC8xAbV4gb7yXDvMLL3MXWab466Sm1sAOUjll7CKHy35BLy7X9aLr16d26 DOWI2Q937TON6reBxlvVOIYHsud5Ljghn2JUMlv12MAadzZmhW6jZc2AEDFNLCi4vKJg6wsH1AkyvR8WDY/9pEYwla5pNzcM+6qCzcVlykr sxH53ZDCyxVHOdF1yD4yC0WnOeulp0nytDa8ihetoEuu3VEeiC5APFD+yIVJS3QOON2YRu5f85fe8i47J7N0E6T9MyQoSeXTeQJVUgW aqianqJkopzxGVGI9ittWHBwLA==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|5BEE03F3-69EE-42C5-B50B-05953CB6E5F7|2022-11-29T13:38:11|SAD110722MQA|EW6W+5tP+yk/Ws6xJ1j7ugVITIFBnjvVM20MzRxlesH5sdmUVPJwmA0fpaOBJ+QclkbM0LJ56rMR1eyaffgCFYIDmaQuOvAzWxm87xu4nLf mJISeOZHIL1iBfOD1bZv6fLWTXrEPoa167yUQYOi6RPDT4fP/vJfHfZfnDFkfnJLCKSH+0IFBVbhY+/P6n/ouw9ORZyUyr5yUnOaiQTVkbMhZLCFvxHqAGp/xigDW3BBZeVSYu1pU26nAJEFT/xqsKlIFpBXy5a7D1qndayExp6u7NvM0mle9glvRbhjkpgE7rDptxdFyuKnqzx3gvKEheRetEKwMjN2XB1zPFXA==|00001000000503727538||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de HOTEL BIENVENIDO, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____ % mensual.

Firma



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0