



**Dirección General de Recaudación.
Oficio No. SDI/DEOHE/2231/2022.
Asunto: Se informa comisión.
Xalapa, Ver. a 27 de Diciembre 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, Medellín, Tlalixcoyan y Alvarado.
Periodo	28 de Diciembre del 2022.
Objetivo	Trasladarse a las Oficinas de Hacienda del Estado en: Cardel, Veracruz, Boca del Rio, Medellín, Tlalixcoyan y Alvarado con el objetivo de entregar formas valoradas.

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

ATENTAMENTE.

Lilia
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





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
 Cargo: OPERADOR MOVIL
 Adscripción: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION
 Residencia: XALAPA VER

No. de personal: 1409484

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: CARDEL, VERACRUZ, BOCA DEL RIO, MEDELLÍN, TLALIXCOYAN Y ALVARADO.	28/12/22	28/12/22			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación			1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$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: TAXI Importe \$ _____

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

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, MEDELLÍN, TLALIXCOYAN Y ALVARADO PARA LA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS.

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

REPARTO DE VALORES.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		SDI/DEOHE/2231/2022. 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

(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 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, MEDELLÍN, TLALIXCOYAN Y ALVARADO PARA 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.


C. OMAR BUDHART EVANGELISTA

Nombre y Firma del Servidor Público



LA BAMBA MARISCOS (BMA051209HD6)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA COL. CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ
91680

Lugar de Expedición : 91680

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	BAFA59125
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	28/12/2022 15:42:13
Domicilio :	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	No. Cert. :	00001000000507702966
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	Subtotal :	258.62
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	41.38
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)				Total :	300.00

No. Certificado SAT 00001000000503727538 RFC del proveedor de certificación: SAD110722MQA Folio Fiscal 0B427402-9E0C-4280-9FD2-111EF0E1B123
Fecha de Certificación 28/12/2022 15:42

Sello digital del CFDI :

ClvjQMnGeE1fa8F/Qh1J/NymT0VLcykSlc5gSQXqiT6GxogBOCwGyEnW9eLA2efPpMFdJP0al7rayd/zQOnSZU/6XOGkdJJmhce6K3v5uil8+7WWX1+ZkudaBgl0PuBh5B3JQa8wMYcyjbtZblilcorm7zN3T4EMk2/scfEs/FLRP0GNB1UdMOylqXRqjH9XyAgprB8i59jYyH4cuuGz4ABWS0etHFHirx2/2oXRlgXY6wQl/n9WzRHnk3TKiCgbRoN1sg2bfzY3LsUhiK340pashPIXZenbxA/ZLLsN1CC0XmP2e3+7aCfzlXd9YqzJazUjSZYt5uoA3In5AU0Q==

Sello digital del SAT :

fIL8ek092I70c8UdulVcBuGQAuTccMbwHJ08+vZGr1JY+C9pTjs2Or1vxVltlughfzLten8MnIAIDjSg7els8Odl3XwfaJl7ojNOpkP+4Cgnp88l6m2J3Iv1v9RFYEEK3WQRu2z4cl0AobPeRP51hkaxla4RM9Ags9VVQIPW4ywjWUcQY77iKeAzE/ezIN5H77RttOyfjTC/Mz8vXVUsemNkTWE REflvAgY7+V37b7gRIC51IYTWKoDHGbLm6+/oQn2v3ivGyTApXfX7EX4YDJpN//OArFQHARunsBH2J46K+XD0iuyOq4GfdqUbAuOnNUqEOld2G9d9HInOw==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|0B427402-9E0C-4280-9FD2-111EF0E1B123|2022-12-28T15:42:17|SAD110722MQA|ClvjQMnGeE1fa8F/Qh1J/NymT0VLcykSlc5gSQXqiT6GxogBOCwGyEnW9eLA2efPpMFdJP0al7rayd/zQOnSZU/6XOGkdJJmhce6K3v5uil8+7WWX1+ZkudaBgl0PuBh5B3JQa8wMYcyjbtZblilcorm7zN3T4EMk2/scfEs/FLRP0GNB1UdMOylqXRqjH9XyAgprB8i59jYyH4cuuGz4ABWS0etHFHirx2/2oXRlgXY6wQl/n9WzRHnk3TKiCgbRoN1sg2bfzY3LsUhiK340pashPIXZenbxA/ZLLsN1CC0XmP2e3+7aCfzlXd9YqzJazUjSZYt5uoA3In5AU0Q==|



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de LA BAMBA MARISCOS, el _____ de _____ de _____ en la ciudad deCARDEL, MPIO. 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