
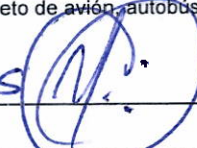




**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------|---------|------------------|-----------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                   | Folio No. _____         |       |         |                  |                                               |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha: <u>05-sep-22</u> |       |         |                  |                                               |  |  |
| <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>Veronica Roa Rivas</u>                                                                                                                                                                                            | No. de personal: <u>660438</u>                                                                                                                                                                                                                    |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| Cargo: <u>Analista Administrativo</u>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| Adscripción: <u>OHE Jalacingo</u>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| Residencia: <u>JALACINGO</u>                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                              | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center">Nivel y Zona:</td> <td align="center">Nivel</td> <td align="center">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td 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>                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| Destino                                                                                                                                                                                                                      | Periodo                                                                                                                                                                                                                                           |                         |       | No.Días | Cuota por día \$ | Viáticos \$                                   |  |  |
| <u>XALAPA</u>                                                                                                                                                                                                                | <u>05/09/2022</u>                                                                                                                                                                                                                                 | <u>05/09/2022</u>       |       |         |                  |                                               |  |  |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            | X                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |       | 1       | \$300.00         |                                               |  |  |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  | \$300.00                                      |  |  |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| \$300.00                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  | (TRECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)                |  |  |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  | (Letra)                                       |  |  |
| <b>Tipo de Transporte</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| Avión                                                                                                                                                                                                                        | Autobús                                                                                                                                                                                                                                           | Tren                    |       |         |                  |                                               |  |  |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                        | Importe \$              |       |         |                  |                                               |  |  |
| Otro: <u>PARTICULAR</u>                                                                                                                                                                                                      | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                        |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| <u>TAXI</u>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| \$425.00                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  | (CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.) |  |  |
| (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. |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| <br><b>OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO</b><br><b>VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE</b><br><b>JALACINGO, VER</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |
| <u>VERONICA ROA RIVAS</u> <br>Firma y fecha                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |       |         |                  |                                               |  |  |



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

MANUAL DE POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL DE VIÁTICOS Y PASAJES



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |
| Por Viáticos                                                                                                                                                                                                           | _____                                                                                                              |
| <b>Por Gastos de Viaje</b>                                                                                                                                                                                             | _____                                                                                                              |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                                             | 2610002                                                                                                            |
| Traslados Locales                                                                                                                                                                                                      | _____                                                                                                              |
| Teléfonos y Telfax                                                                                                                                                                                                     | _____                                                                                                              |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>                                                                                                                                                                                         | _____ 1 _____ Hojas adicionales a la presente.                                                                     |
| Objetivo de la Comisión                                                                                                                                                                                                | se le asigna comision Oficial para asistir al Taller de capacitacion de la Unidad de Genero en la Ciudad de Xalapa |
| <b>Principales actividades a desarrollar:</b>                                                                                                                                                                          | / participar en el taller de la Unidad de ; Hojas adicionales a la presente.                                       |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                    |
| De Viáticos y gastos de Viaje:                                                                                                                                                                                         | Importe \$                                                                                                         |
| Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                                                                                           | _____                                                                                                              |
| Alimentación                                                                                                                                                                                                           | _____                                                                                                              |
| Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                                                                        | _____                                                                                                              |
| X Combustibles y lubricantes                                                                                                                                                                                           | \$425.00                                                                                                           |
| Peaje                                                                                                                                                                                                                  | _____                                                                                                              |
| Traslados locales                                                                                                                                                                                                      | _____                                                                                                              |
| Teléfonos y telfax                                                                                                                                                                                                     | _____                                                                                                              |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                                                        | \$425.00                                                                                                           |
| (Número)                                                                                                                                                                                                               | (Cuatrocientos Veinticinco pesos 00/100M.N.)                                                                       |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>                                                                                                                                                                             | (Letra)                                                                                                            |
| (Número)                                                                                                                                                                                                               | (Letra)                                                                                                            |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>                                                                                                                                                                          | (Letra)                                                                                                            |
| (Número)                                                                                                                                                                                                               | (Letra)                                                                                                            |
| <b>Autorización</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                    |
| _____                                                                                                                                                                                                                  | L.E.LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ<br>Titular de la Unidad Administrativa<br>SUBDIRECTORA DE INGRESOS           |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |
| C. _____                                                                                                                                                                                                               | L.E.LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ                                                                              |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                                                     |                                                                                                                    |
| <b>Informe:</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                    |
| taller de capacitacion de la Unidad de Genero para evitar el hostigamiento laboral y personal en el trabajo                                                                                                            |                                                                                                                    |
| En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |
| <b>Declaración:</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                    |
| 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.                            |                                                                                                                    |
| <br>OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO<br>VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE<br>JALISCO, VER. _____<br>Nombre y Firma del Servidor Público |                                                                                                                    |



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
Planeación

**SUBSETH**  
Subdirección de Ingresos

Xalapa, Ver., a 11 de agosto de 2022.  
SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS.  
Oficio No. SDI/1294/2022.  
Asunto: Se asigna comisión oficial.

**C. ROA RIVAS VERONICA**  
**DE LA OFICINA DE HACIENDA EN JALACINGO, VER.**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, me permito informar a Usted que ha sido designado para realizar la comisión que en seguida se detalla.

|          |                                                                                                                     |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar:   | Xalapa, Ver.                                                                                                        |
| Periodo: | 05 de septiembre de 2022.                                                                                           |
| Objetivo | Se le asigna comisión Oficial para asistir al Taller de capacitación de la Unidad de Género en la ciudad de Xalapa. |

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

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



OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO  
JALACINGO DE LA LLAVE

**VERONICA ROA RIVAS**



0036507



BLUE GAS S.A. DE C.V.

BGA181122PD3

MATRIZ: HIDALGO 7 PISO 5 CENTRO TEZIUTLAN PUEBLA MEXICO CP 73800
SUCURSAL: 16 DE SEPTIEMBRE NUM. 11 COL. CENTRO JALACINGO VERACRUZ CP 93660

Cve Estacion: E13877 SIIC Estacion: 0000117997
Régimen Fiscal: 601 General de Ley Personas Morales

Folio Fiscal: B29BA0C3-7AEB-4E7D-B123-037CD30FD3D9
No de Serie del Certificado del CSD: 00001000000413502154
No de Serie del Certificado del SAT: 00001000000504204971

Fecha y hora de emision: 2022-09-07T09:27:00
Fecha y hora de certificación: 2022-09-08T09:27:23
Uso CFDI: G03 Gastos en general

Tipo Comprobante: I Ingreso
Versión: 3.3
Moneda: MXN
Serie: N
Folio: 5465

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
RFC: SFP000520C28
Dirección: AV.XALAPA301 UNIDAD DE BOSQUES PENSIONES
Municipio: XALAPA
Estado: VERACRUZ
CP: 91017
Numero Cliente: codigo\_client

Table with columns: CANTIDAD, NO IDENT, CVE PROD, CVE UD, UNIDAD, DESCRIPCIÓN, IMPUESTO, PU, IMPORTE. Row 1: 20.000, PL/22832/E, 15101514, LTR, UNIDAD, 32011, MAGNA, 002 Tasa 358 0.160 57.28, 18.3858, 367.72

Handwritten calculations: 170/6 = 28.33, x \$21.25 = \$602.01

Summary table: SubTotal: \$367.72, IVA 16%: \$57.28, Total: \$425.00

Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibicion
Forma de Pago: 01 Efectivo
Condiciones de Pago: Contado
Cantidad con Letra: Cuatrocientos veinticinco pesos 00/100 M. N.

Sello Digital del CFDI:

CHu7sD1+ooq9HnDx+b5eCm2MHpmB9yg/UY8jrbSGJbDUTeCuLtpbC52lmf3QO220zxJLMeC+3U1KVhEqMMj7V7xqI/ALwHdzOROa3WO595bgOfzGKaloBSEz9+ua5kJy+a21o3lf+i82adTm4xBX4IJ05mD5zXtOW62WwkSedCC2ovOBtWABzf9/WSNeSsZAxzPuFikQ/ef7UbnCoYr5kVP8zsdkiWENymjEGVc0pjhH/ivk+qEEed1y37n0/JG7ImOb0lb8HxSLlGcF4V5z2x/WxjV7gJE6+fz9fNXTHt/JULiw6vuAVUvIXgPw/SomfKuJfE7A5mqE1/6fBTdUYw==

Sello del SAT:

GXNbaW/Fz/9+HEbsnR2KA28QA5MUa+zTw0EQZCcxY86J4vshJ4EjOcfV/WQ4a7lrBlLzKKZd2iyW6QekZcup6GlaVrB0LIbcaacZQLNB/vNxXfdLvSiBQamfb/RTMm521/AojZ+ZB1ow5MRZJ5afRA1xeRAi1nZV+a3m8Tbe3Hpj9sszMpon1pDQ3ucS9i3Kh+X+8dKUTd7o6mSbemkrjn/nOXIHAvnDzGw6aKecmYXBiC1vY/1WpQNaXbfBwF7PWwhbbL/oDefnoUB3nsQ+8h90wCCr6TG0Cy8TGAh71RDptq3PEHvpIPgr+JSBNeaYulekih0XgbOsl8i2bx2aw==



Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|B29BA0C3-7AEB-4E7D-B123-037CD30FD3D9|2022-09-08T09:27:23|PPD101129EA3|CHu7sD1+ooq9HnDx+b5eCm2MHpmB9yg/UY8jrbSGJbDUTeCuLtpbC52lmf3QO220zxJLMeC+3U1KVhEqMMj7V7xqI/ALwHdzOROa3WO595bgOfzGKaloBSEz9+ua5kJy+a21o3lf+i82adTm4xBX4IJ05mD5zXtOW62WwkSedCC2ovOBtWABzf9/WSNeSsZAxzPuFikQ/ef7UbnCoYr5kVP8zsdkiWENymjEGVc0pjhH/ivk+qEEed1y37n0/JG7ImOb0lb8HxSLlGcF4V5z2x/WxjV7gJE6+fz9fNXTHt/JULiw6vuAVUvIXgPw/SomfKuJfE7A5mqE1/6fBTdUYw=|00001000000504204971||

Observaciones:



OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Handwritten signature: VERONICA KOA RIVAS

Expedido En: 93660

Este documento es una representación impresa de un CFDI