



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____																												
Fecha: _____																												
Presentar solo para comprobación de Viáticos																												
Datos de la Unidad Responsable																												
Clave: <u>2711</u>	Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																											
Datos del Servidor Público Comisionado:																												
Nombre: <u>JOSÉ MIGUEL GUZMAN ALARCÓN</u>	No. de personal: <u>548016</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>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>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																											
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																												
Destino: O.H.E. EN: TLALIXCOYAN, ALVARADO, TLACOTALPAN, BOCA DEL RIO, VERACRUZ.	Periodo:																											
Internacional:	Inicio <u>22/09/22</u> Término <u>22/09/22</u>																											
Alimentación y Hospedaje																												
Solo Alimentación																												
Solo Hospedaje																												
Totales:																												
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>No.Días:</td> <td>Cuota por día: \$</td> <td>Importe de viaticos: \$</td> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">\$300.00</td> <td align="center">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td align="center">\$300.00</td> </tr> </table>	No.Días:	Cuota por día: \$	Importe de viaticos: \$	1	\$300.00	\$300.00			\$300.00																	
No.Días:	Cuota por día: \$	Importe de viaticos: \$																										
1	\$300.00	\$300.00																										
		\$300.00																										
Importe Total de Viáticos																												
<u>\$300.00</u> (Número)	<u>(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)</u> (Letra)																											
Tipo de Transporte																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Avión</td> <td>Autobús</td> <td>Tren</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren				Importe \$	Importe \$	Importe \$				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>		Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Avión	Autobús	Tren																										
Importe \$	Importe \$	Importe \$																										
Vehículo	_____																											
Placas	_____																											
Km. Salida	_____																											
Km. Regreso	_____																											
Combustibles y Lubricantes	_____																											
Peajes	_____																											
Total	_____																											
Otro: <u>TAXI</u>	Importe \$																											
Importe Total de Gastos de Viaje																												
(Número)	(Letra)																											
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																												
(Número)	(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.																												
<u>C. JOSÉ MIGUEL GUZMAN ALARCÓN</u> 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 _____ Hojas adicionales a la presente.
Objetivo de la Comisión

TRASLADARSE A LA O.H.E. EN TLALIXCOYAN, ALVARADO, TLACOTALPAN, BOCA DEL RIO, VERACRUZ CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA RECOLECCIÓN DE FORMAS VALORADAS.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.
RECOLECCIÓN DE FORMAS VALORADAS.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<u>SDI/DEOHE/1604/2022.</u> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	<u>\$300.00</u>	_____ 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	<u>\$100.00</u>	_____
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 _____ (Letra)
 (Número) _____

Reintegro a favor del Servidor Público _____ (Letra)
 (Número) _____

Autorización _____
L.E. LILIA DEL CARMEN GARDENAS 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 TLALIXCOYAN, ALVARADO, TLACOTALPAN, BOCA DEL RIO, VERACRUZ CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA RECOLECCIÓN 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. JOSÉ MIGUEL GUZMAN ALARCÓN
 Nombre y Firma del Servidor Público



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/DEOME/1604/2022.
Asunto: Se informa comisión.
Xalapa, Ver. a 21 de Septiembre del 2022.

C. JOSÉ MIGUEL GUZMAN 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: Tlaxcoyan, Alvarado, Tlacotalpan, Boca del Rio, Veracruz.
Periodo	22 de Septiembre del 2022.
Objetivo	Trasladarse a las Oficinas de Hacienda del Estado en: Tlaxcoyan, Alvarado, Tlacotalpan, Boca del Rio, Veracruz. con el objetivo de llevar a cabo la recolección de formas valoradas.

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

*Rec. 21 Sept. 2022.
J. Miguel G.*

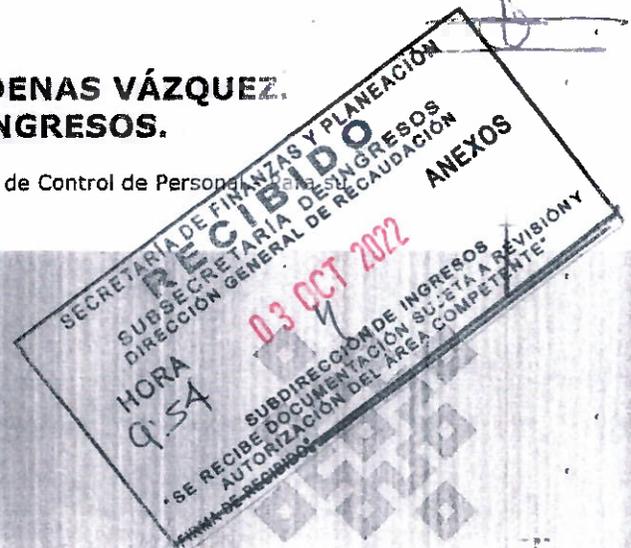
ATENTAMENTE.

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

c.c.p.- Lic. Esmeralda Isabel Batiza Sonl.- Jefa del Departamento de Control de Personal y 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



RFC emisor: TATG811117QR2 **Folio fiscal:** F39913B2-0D75-4F04-9740-58426276E81D
Nombre emisor: GUADALUPE TAPIA TRUJILLO **No. de serie del CSD:** 00001000000508744994
RFC receptor: SFP000520C28 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 95270 2022-09-23 12:05:34
Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION **Efecto de comprobante:** Ingreso
Uso CFDI: Gastos en general **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 EL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2022				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					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:
 H9BcjoKGDopQNP/3MR+APdvuyx1HSQwG9RZCllkan1T3TzmUESFgQW16XoR+mr7NZba5JPKAPQLpGUsHJdMa1fwd00BwhQPmOsGz8VIXMzOTNPacz13YSKWdKotyzgqHvH5rxFp
 trEbvkkqBKwYLF56FYNGVvNY2YZT0Qt4fOPNxMhvwf5vciEJYYkNlnDgVTG30RwqCrgH+xfzOYgwwPSNWMu9VT5CYIYATE2olQcW3gM4AeTolSUNHajuigfmzfJAznhYu7vGsM7DhtEishZ
 /qV2xRO65pD0u4z1cbofQqsbOTIA5LWAlD3xvRTv+NJCbVvOwEYOYb+eWrcZYg==

Sello digital del SAT:
 oUXriHsMBRBC1BLoxSn4eWxHWZ9I5rLQw4OgdccGVPuwwXccEU9IkCwO3NYn9qtxqBximC1aXBO8UmfLl3aSafyHXGmah8WIEXOviYKHwueoOFtXhbGBJrTqDXHo++h8YN4Zp1BIEn
 j4au99EKgBbex4M9NAGZiuAPIL1/ykQXxEyMLL3hZkF5uvO9UANf1lrzcpWX/LmHareh5i4gH59frUyJVHmLzOQhcBIW3d12Sc3Gsk2u43xsC9bCQM3Z7e02rD20LH1xbfV9cmUhxSQ+b2F
 Xrd6OgolFHwvnyhTAHbKu3eqXp5Hy3MQ/NuhpcBQ1JrVPuUdd/XM3PSjg==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.1|F39913B2-0D75-4F04-9740-58426276E81D|2022-09-23T12:07:46|SAT970701NN3|H9BcjoKGDopQNP/3MR+APdvuyx1HSQwG9RZCllkan1T3Tzm
 UESFgQW16XoR+mr7NZba5JPKAPQLpGUsHJdMa1fwd00BwhQPmOsGz8VIXMzOTNPacz13YSKWdKotyzgqHvH5rxFptrEbvkkqBKwYLF56FYNGVvNY
 Y2YZT0Qt4fOPNxMhvwf5vciEJYYkNlnDgVTG30RwqCrgH+xfzOYgwwPSNWMu9VT5CYIYATE2olQcW3gM4AeTolSUNHajuigfmzfJAznhYu7vGsM7DhtEishZ
 lshZ/qV2xRO65pD0u4z1cbofQqsbOTIA5LWAlD3xvRTv+NJCbVvOwEYOYb+eWrcZYg==|00001000000504465028||
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2022-09-23 12:07:46
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

