



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: C. ALFREDO OCHO RAMÍREZ
Cargo: ANALISTA ADMINISTRATIVO
Adscripción: DEPTO. ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO
Residencia: XALAPA; VER

No. de personal: 1291570

| | | |
|---------------|-------|------|
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
| | III | |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

| Destino | Periodo | |
|--------------------------|------------|------------|
| | Inicio | Término |
| O.H.E. VERACRUZ | 02/01/2023 | 03/01/2023 |
| Nacional: | | |
| Internacional: | | |
| Alimentación y Hospedaje | | |
| Solo Alimentación | | |
| Solo Hospedaje | | |
| Totales: | | |

| No.Días | Cuota por día \$ | Viáticos \$ |
|---------|------------------|-------------|
| 1 | \$1,000.00 | \$1,000.00 |
| 1 | \$300.00 | \$300.00 |
| | | \$1,300.00 |

Importe Total de Viáticos

\$1,300.00
(Número)

(MIL 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)

(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.

C. ALFREDO OCHOA RAMÍREZ
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: 1 Hojas adicionales a la presente.
Objetivo de la Comisión

TRASLADARSE A LA OFICINA DE VERACRUZ CON LA FINALIDAD DE REALIZAR EL CAMBIO DE DOMICILIO DE LA OFICINA

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

REALIZAR EL CAMBIO DE O.H.E. DE VERACRUZ

Documentos de Comprobación

| De Viáticos y gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | | <u>SDI/DEOHE/0168/2023</u> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | \$600.00 | Diplomas o constancia de participación |
| <input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | | Programas de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | | Actas circunstanciadas |
| <input type="checkbox"/> Peaje | | Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | \$100.00 | |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telfax | | |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: \$700.00
(Número) (Letra) (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N)

Reintegro a favor de la Dependencia _____ (Número) (Letra)

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

Autorización

L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VAZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS
Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión
C. L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VAZQUEZ
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe:

TRASLADARSE A LA OFICINA DE VERACRUZ CON LA FINALIDAD DE REALIZAR EL CAMBIO DE DOMICILIO .

Declaración: En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente
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. ALFREDO OCHOA RAMÍREZ
Nombre y Firma del Servidor Público

"2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023"

SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Oficio No. SDI/DEOHE/0168/2023

Asunto: Se Asigna Comisión.

Xalapa, Veracruz, 02 de enero de 2023.

Alfredo Ochoa Ramírez.

Analista Administrativo.

Departamento de Enlace con Oficinas de Hacienda del Estado.

Presente.

Por medio del presente, me permito informarle(s) a usted(es) que ha(n) sido designado(s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

| | |
|----------|---|
| Lugar: | Oficina de Hacienda del Estado Veracruz |
| Periodo: | 02 y 03 de enero 2023 |
| Objetivo | Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz con la finalidad de realizar el cambio de domicilio de dicha Oficina. |

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

02/02/23
Recibi Original
Alfredo Ochoa R



Atentamente

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez

Subdirectora de Ingresos

GZP/yicp



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuestal: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 379001211110080010302152CCG291E11001171G2910076001

DATOS DEL VIATICANTE

| | |
|--|--------------------------------|
| Nombre: <u>C. ALFREDO OCHOA RAMÍREZ</u> | R.F.C.: <u>OORA8305525NV9</u> |
| Puesto: <u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u> | No de Empleado: <u>1291570</u> |
| Area de Adscripción: <u>DEPTO ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO</u> | |

Oficio de Comisión No: SDI/DEOHE/0168/2023 De Fecha:

| | | |
|----------|--------------|-------------|
| <u>2</u> | <u>ENERO</u> | <u>2023</u> |
|----------|--------------|-------------|

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

Lugar y Fecha: XALAPA VER; 19 DE ENERO 2023

| Gastos No Comprobados | | |
|-----------------------|----------|---|
| CONCEPTO | MONTO | MOTIVOS |
| TRASLADO EN TAXI | \$100.00 | TRASLADARSE DE SU DOMICILIO IDA Y VUELTA A LA SECRETARIAS DE FINANZAS Y PLANEACIÓN EL DIA 02 Y 03 DE ENERO 2023 CON LA FINALIDAD DE CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO VERACRUZ |

TOTAL *

| |
|----------|
| \$100.00 |
|----------|

C. ALFREDO OCHOA RAMÍREZ

Firma del Comisionado

C. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ

Subdirectora de Ingresos

* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
SUBSECRETARIA DE INGRESOS
DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION

BITACORA PARA EL CONTROL DE ACTIVIDADES QUE GENERAN GASTOS POR CONCEPTO DE TRASLADOS LOCALES

| FECHA | ACTIVIDAD | MOTIVO POR EL QUE SE GENERA EL GASTO Y/O DOCUMENTOS QUE LO COMPLEMENTA | LUGAR DE TRASLADO | | IMPORTE MEDIO DE TRANSPORTE | | | |
|--------------------|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------|-----------|---------------|
| | | | DE: | A: | AUTOBUS \$ | TAXI \$ | | |
| 02-ene-23 | Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado de Veracruz. | Trasladarse a la Oficina de Veracruz, con la finalidad de realizar el cambio de domicilio. | Domicilio | Secretaria de Finanzas y Planeación | | \$ | 50.00 | |
| 03-ene-23 | Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado de Veracruz. | Trasladarse a la Oficina de Veracruz, con la finalidad de realizar el cambio de domicilio. | Secretaria de Finanzas y Planeación | Domicilio | | \$ | 50.00 | |
| COMISIONADO | | | | | TOTAL | | \$ | 100.00 |

C. ALFREDO OCHOA RAMIREZ

Xalapa, Ver., a 19 de enero 2023

Vo.Bo.

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

Alf-redo

RFC emisor: OIL190522MF5 Folio fiscal: F479E612-2DEF-44C6-BD96-F7682AAC8855
 Nombre emisor: OPERADORA ILMANA No. de serie del CSD: 00001000000500384489
 RFC receptor: SFP000520C28 Código postal, fecha y hora de emisión: 94299 2023-01-02 17:20:10
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION Efecto de comprobante: Ingreso
 Código postal del receptor: 91017 Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica
 Uso CFDI: Gastos en general

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. Identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | Objeto impuesto | |
|---------------------------------|--------------------------|----------|-----------------|--------------------|----------------|----------|-----------|--------------------------|---------|
| 90101500 | | 1.00 | E48 | Unidad de servicio | 258.62 | 258.62 | | Si objeto de impuesto. | |
| Descripción | CONSUMO DE ALIMENTOS | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor Tasa o Cuota | Importe |
| Número de pedimento | Número de cuenta predial | | | | IVA | Traslado | 258.62 | Tasa 16.00% | 41.38 |

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 258.62
 Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 41.38
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 300.00

Sello digital del CFDI:

UwU8FDI1LGHISC/67ZIOBKHZbml2bNE705kfeXVdbpsRKfO3Qydawznb95Rsr5Kpa63uBbt+F0Waq2phh6MTII5DWiCuOEjsSw145V94pznUtpRinomPemQ3IHTa7kVdUXILofPHhI+/t+xE8RCyY1b8yBbFTRA8/FRHXzICdWr211F2PwoNZMJbx9curUrz7JMIVg3qlsJX0diWHYe/+mkI81ITNs7EFqAmzpDmCXbGjqX5yLz/F5tJjqqaUmdkkfhmzs4oV2ohNGhYyIlg3ZAfDzC/oa71OuKpLydBniLmKXIZTYN0j9QI7AoDPc0vTfPOX3HkP/A2+kgikq0A==

Sello digital del SAT:

jwVJzTxh3BAKqstptoFwEdBiDyirJKDeF/M/K5nWbxqtZiOW71TMAw8chwOKaLskds9HRmx2YI0GXETUo5RDxF/NSG0v8meBrp1Dys7C18h2B7ufQvyMtqTdXjG3xNGPar+HVWBJGmhjfu2X3T/DbETxQtsWgrq3/8Fp4qlyorqYivEQKb1OyrVPEG544n2dNzKu8WcLe9OIMF80TbyQYeaYnlsrq4xqZ7xBTMTQ3w88nQ7Zzp4IZ+5FVDWpjcIj3FlcHJelsg2Gq2vXHhxZ88cscY2IEk7oCMLwqSnySqndvZkHWR74iYbZ9iLZor0dFqVRMAq4/wzCETsGHgA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|F479E612-2DEF-44C6-BD96-F7682AAC8855|2023-01-02T17:20:29|SAT970701NN3|UwU8FDI1LGHISC/67ZIOBKHZbml2bNE705kfeXVdbpsRKfO3Qydawznb95Rsr5Kpa63uBbt+F0Waq2phh6MTII5DWiCuOEjsSw145V94pznUtpRinomPemQ3IHTa7kVdUXILofPHhI+/t+xE8RCyY1b8yBbFTRA8/FRHXzICdWr211F2PwoNZMJbx9curUrz7JMIVg3qlsJX0diWHYe/+mkI81ITNs7EFqAmzpDmCXbGjqX5yLz/F5tJjqqaUmdkkfhmzs4oV2ohNGhYyIlg3ZAfDzC/oa71OuKpLydBniLmKXIZTYN0j9QI7AoDPc0vTfPOX3HkP/A2+kgikq0A==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-01-02 17:20:29
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028



[Handwritten signature]

RECIBO

RFC emisor: OIL190522MF5 Folio fiscal: 8E39165F-4372-4BC4-AE9B-CE9B2049D234
 Nombre emisor: OPERADORA ILMANA No. de serie del CSD: 00001000000500384489
 RFC receptor: SFP000520C28 Código postal, fecha y hora de emisión: 94299 2023-01-03 13:28:55
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION Efecto de comprobante: Ingreso
 Código postal del receptor: 91017 Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica
 Uso CFDI: Gastos en general

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. Identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | Objeto impuesto | | |
|---------------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|----------|-----------|------------------------|--------------|---------|
| 90101500 | | 1.00 | E48 | Unidad de servicio | 258.62 | 258.62 | | Si objeto de impuesto. | | |
| Descripción | CONSUMO DE ALIMENTOS | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 258.62 | Tasa | 16.00% | 41.38 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 258.62
 Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 41.38
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 300.00

Sello digital del CFDI:
 IdrELDjBuMK5f8M3hZWBvBnQjmx/RfA4NDu88deUznNBjYTGHiM7W7D65JA07IhMimdP9GHKhb96Uou6JQLKMPz2Vsnj5Idaz7ePCq6oxc8Shum52VPib4yIV2O5ZfKb6Y+8m2FtSj7/59NO4ijGk73Ha3B4SASC0FMUj/UUEcPqIMfUilGdTHbcXxVt0zG9y+N9bBv0Mh/haJSmKIRmmMxMdm5N30YSAOY+PCgUy8mz4U7znbkTungPrPlvGH0q0cXa63axpjRvNQhHUhuLNOc3IHn P7JrMBKWo/qOPRHylsLjGulLWl/mZoSpXVW0sdUBgKJfEXyYSoxZXSQ==

Sello digital del SAT:
 BNxzvRM2TqaJ4VFLbcOylZzU2yF04pqrRzBozRf3Y4Qsdjer/JN/aqAoibrVMBqnulok/uxul4YsyeXxaH9L7wxgIDu+xEFou8rUuwv+Tj1ufhimPwUwYYuWNCIRT085VnBc9E3XTSjL7s4ja3vx qhuPz+tGn1DiOIKGT+CKN5R1wNUzjVxBPZtBEjSYOB0I4Pe79h/JzFJYfvAsOGclDEzyU9Kdzeq13O/8vj31rcO2VCXynFeMrTvESK8Xe4AGaMN6wllMck048fz/pban1h1xnFBsfHLUiz3nclvhy 6pF/ISOTApF90HgPQ2LeIQbwKdfUlyfEC3OOIAMrZQ==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
 ||1.1|8E39165F-4372-4BC4-AE9B-CE9B2049D234|2023-01-03T13:30:13|SAT970701NN3|IdrELDjBuMK5f8M3hZWBvBnQjmx/RfA4NDu88deUznNBjYTGHiM7W7D65JA07IhMimdP9GHKhb96Uou6JQLKMPz2Vsnj5Idaz7ePCq6oxc8Shum52VPib4yIV2O5ZfKb6Y+8m2FtSj7/59NO4ijGk73Ha3B4SASC0FMUj/UUEcPqIMfUilGdTHbcXxVt0zG9y+N9bBv0Mh/haJSmKIRmmMxMdm5N30YSAOY+PCgUy8mz4U7znbkTungPrPlvGH0q0cXa63axpjRvNQhHUhuLNOc3IHn P7JrMBKWo/qOPRHylsLjGulLWl/mZoSpXVW0sdUBgKJfEXyYSoxZXSQ==|00001000000504465028||
 RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-01-03 13:30:13
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028