



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

					Folio No. _____
					Fecha: _____
<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>JOSE FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS</u>					
Cargo: <u>OPERADOR DE LA MOVIL</u>		No. de personal: <u>1364979</u>			
Adscripción: <u>DEPTO. ENLACE CON O.H.E.</u>					
Residencia: <u>XALAPA; VER</u>			Nivel y Zona:	Nivel	Zona
				III	
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>					
Destino	Periodo		No.Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
O.H.E. VERACRUZ	27/02/2023	27/02/2023			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación			1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$300.00
<b>Importe Total de Viáticos</b>					
\$300.00	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N )				
(Número)	(Letra)				
<b>Tipo de Transporte</b>					
Avión	Autobús	Tren	Vehículo _____		
			Placas _____		
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Km. Salida _____		
			Km. Regreso _____		
Otro:		Importe \$	Combustibles y Lubricantes _____		
TAXI			Peajes _____		
			Total _____		
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>					
(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)				



**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>	
Por Viáticos	375001
<b>Por Gastos de Viaje</b>	
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	379001
Teléfonos y Telfax	
<b>Datos sobre la Comisión</b>	
Objetivo de la Comisión	1 Hojas adicionales a la presente.

TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ CON LA FINALIDAD DE REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR TEMA DE CAMBIO DE DOMICILIO.

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

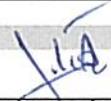
**ACTIVIDADES PARA APOYAR EN EL TRASLADO DE DOMICILIO**  
ACTIVIDADES DE APOYO

Documentos de Comprobación	
De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	
<input type="checkbox"/> Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$100.00
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	

SDI/DEOIE/0298/2023      Oficio de Comisión  
 \_\_\_\_\_      Diplomas o constancia de participación  
 \_\_\_\_\_      Programas de trabajo  
 \_\_\_\_\_      Actas circunstanciadas  
 \_\_\_\_\_      Otros

<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	
\$400.00	( CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N )
(Número)	(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	
(Número)	(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	
(Número)	(Letra)

**Autorización**

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

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

En caso de ser necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

**Declaración:**  
 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. JOSE FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS**  
 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/0298/2023

Asunto: Se Asigna Comisión.

Xalapa, Veracruz, 26 de febrero de 2023.

### JOSE FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS

Auxiliar de la movil.

Departamento 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:	27 de febrero 2023
Objetivo	Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz con la finalidad de realizar actividades asignadas por tema de cambio de domicilio de la Oficina.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.



**Atentamente**

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez  
Subdirectora de Ingresos



Recibi  
JOSE FRANCISCO DE LA CRUZ  
VARGAS  
27-02-2023

Elaboro: LCCV/GZP



**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

<b>Nombre:</b> <u>C. JOSE FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS</u>	<b>R.F.C.:</b> <u>CUVF941123KW5</u>
<b>Puesto:</b> <u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>	<b>No de Empleado:</b> <u>1364979</u>
<b>Area de Adscripción:</b> <u>DEPTO. ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO</u>	

**Oficio de Comisión No:** SDI/DEOHE/0298/2023 **De Fecha:**

<u>26</u>	<u>FEBRERO</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; 06 DE MARZO 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 27 DE FEBRERO 2023 CON LA FINALIDAD DE CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA EN LA CIUDAD DE VERACRUZ.

TOTAL \*

**\$100.00**

C. JOSE FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS

*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 \$	
27-feb-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
27-feb-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
<b>TOTAL</b>						<b>\$</b>	<b>100.00</b>

COMISIONADO

C. Jose Francisco de la Cruz Vargas.

Xalapa, Ver., a 08 de marzo 2023

Vo.Bo. 

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

RFC emisor: OIL190522MF5  
Nombre emisor: OPERADORA ILMANA  
RFC receptor: SFP000520C28  
Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
Código postal del receptor: 91017  
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: FD16C7DF-E231-447A-B457-8C776978B618  
No. de serie del CSD: 00001000000500384489  
Código postal, fecha y hora de emisión: 94299 2023-02-27 18:42:40  
Efecto de comprobante: Ingreso  
Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales  
Exportación: No aplica

### 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.		
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 27 DE FEBRERO DE 2023				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38
<b>Número de pedimento</b>	<b>Número de cuenta predial</b>									

Moneda: Peso Mexicano  
Forma de pago: Efectivo  
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 258.62  
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 41.38  
Total \$ 300.00

#### Sello digital del CFDI:

GQmAN8djjlo7seodJBAvRDEEJqiOFmzLeVCjXmWqyd/ZpYXhbiC16eW1wXR4gqxWUBzR1JFp5orErE1VqGUQb0IZRfD3y/nv8/90jn0j+qVgWy1aM3ZHTyEFBEIrMuOvOooRjvijA1uBlebc+eJf6FfQIAzzF4mdSl6poBtMOT4YnUv5msjNStf0o9J2l6XZl0esHOrCFAM7y7OANcHN10mb2ik3WxK4mlahYgn7zVM6zrDCmcSsw0gs3P5II/CYIC7bDnkWVDU4TKRiSFiyIvVHNzPqS4TuufWTxMqRWF3/3JfmdNgaq6RzB226/ErUo/DmRIB4oLVCKMYe3eNeg==

#### Sello digital del SAT:

fQZ5keVHcPdAsDHHKwS76VE+Ribblv91xTetoLY1B/EmL4EpStuZdWBrPCCiSts6RzUqvCxCuUp2hocPbO/wNTGc9ZSNERYf2MdfKJ8uB1HK9vxWQ3iEbUDwW1f7YhvE4o6p63wbscuHpOcVpe3PV+o1V74mE5DjvJOHEOSNKAn8xi3ehocnaSaRLWzeRWfQXkS8AHCj1paLl36QsIOI4Ab1SNU86h5yBYY998PQeDy8aJvrj9wQnCsCH6ondYJdxRvo6Vq3LiS/kHfajFa44YWMGBJARIAtaZWzG5011+OuchhmdIC/7wACGard3oi4xOtwXH9eeFokIT0kXQ6Q==

#### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|FD16C7DF-E231-447A-B457-8C776978B618|2023-02-27T18:42:57|SAT970701NN3|GQmAN8djjlo7seodJBAvRDEEJqiOFmzLeVCjXmWqyd/ZpYXhbiC16eW1wXR4gqxWUBzR1JFp5orErE1VqGUQb0IZRfD3y/nv8/90jn0j+qVgWy1aM3ZHTyEFBEIrMuOvOooRjvijA1uBlebc+eJf6FfQIAzzF4mdSl6poBtMOT4YnUv5msjNStf0o9J2l6XZl0esHOrCFAM7y7OANcHN10mb2ik3WxK4mlahYgn7zVM6zrDCmcSsw0gs3P5II/CYIC7bDnkWVDU4TKRiSFiyIvVHNzPqS4TuufWTxMqRWF3/3JfmdNgaq6RzB226/ErUo/DmRIB4oLVCKMYe3eNeg=||00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-02-27 18:42:57

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

