



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. VICTOR MANUEL MARES CASTILLO
Cargo: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
Adscripción: DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES
Residencia: XALAPA; VER

No. de personal: 263119

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

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

| Destino | Período | | No.Días | Cuota por día \$ | Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|---------|------------------|-------------|
| | Inicio | Término | | | |
| O.H.E. VERACRUZ | 06/01/2023 | 06/01/2023 | | | |
| Nacional: | | | | | |
| 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: | 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. VICTOR MANUEL MARES CASTILLO

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/0193/2023</u> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | \$300.00 | _____ 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: \$400.00
(Número) _____ (Letra) (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N)

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

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

Autorización

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

Informe de la Comisión

C. L.E. LILIA DEL CARMEN CARDENAS 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. VICTOR MANUEL MARES CASTILLO
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/0193/2023

Asunto: Se Asigna Comisión.

Xalapa, Veracruz, 05 de enero de 2023.


Victor Manuel Mares Castillo.

Auxiliar Administrativo.
Departamento de Servicios Generales.
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: | 06 de enero 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. |

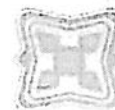
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.



Atentamente
Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez
Subdirectora de Ingresos



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>VICTOR MANUEL MARES CASTILLO</u> | R.F.C.: <u>MACV82061078A</u> |
| Puesto: <u>AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES</u> | No de Empleado: <u>263119</u> |
| Area de Adscripción: <u>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES</u> | |

Oficio de Comisión No: SDI/DEOHE/0193/2023 **De Fecha:**

| | | |
|----------|--------------|-------------|
| <u>5</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 VUETLA A LA SECRETARIAS DE FINANZAS Y PLANEACIÓN EL DIA 06 DE ENERO 2023 CON LA FINALIDAD DE CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE VERACRUZ. |

TOTAL *

\$100.00

C. VICTOR MANUEL MARES CASTILLO

Firma del Comisionado

C. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ

Subdirectora de Ingresos


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 \$ | |
| 06-ene-23 | Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado de Veracruz | Trasladarse a la Oficina de Veracruz, con la finalidad de realizar actividades asignadas por el cambio de domicilio | Domicilio | Secretaria de Finanzas y Planeación | \$ | 50.00 | |
| 06-ene-23 | Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado de Veracruz | Trasladarse a la Oficina de Veracruz, con la finalidad de realizar actividades asignadas por el cambio de domicilio | Secretaria de Finanzas y Planeación | Domicilio | \$ | 50.00 | |
| COMISIONADO | | | | | TOTAL | \$ | 100.00 |

C. Victor Manuel Mares Castillo

Xalapa, Ver., a 19 de enero 2023

Vo.Bo. 

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

RESTAURANTE "LOS MENDEZ"

| | |
|--|--|
| RFC emisor: LAME841029KN7 | Folio fiscal: 9BC0BEB4-24E0-4177-A6A6-D17CBAE271FB |
| Nombre emisor: ENRRY IVAN LAINES MENDEZ | No. de serie del CSD: 00001000000510747879 |
| RFC receptor: SFP000520C28 | Código postal, fecha y hora de emisión: 91692 2023-02-01 11:45:27 |
| Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION | Effecto 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 | |
|---------------------------------|-------------------------------------|----------|-----------------|--------|----------------|----------|-----------|------------------|-----------------------|---------|
| 90101501 | | 1 | E48 | | 258.62 | 258.62 | | | | |
| Descripción | consumo de alimentos del 06-01-2023 | | | | 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:

A90muLJU8hwzFC45GcBswSjvTCZIEr9ibDJE3SDHw7DW20ss4wxl7vjlzyu1lqxXpuvlU0R2fUY7P7PKoe+rGZLYvffUliaCvbAQL5YcsU5trnDSClZNyftGZLoKfv4nsFdqeNI+KP1eti5gVNIkkVrhNRgrl2pCu0y/ZVBVYirrXdTDBxnXUTddzlCdE4y75OYY6zP6cyQWXYUU3aVj3bU7ePgXaXaEJG3/nw+7K5BUSvliHYTibCWwBhB+VIXUd/sFv4vmjFCr9NEwODpEq84f2jP3jtj8WgkR72fncMPlSsEXdEB7uBRzxrKFUcgHv0pKaY6at68hu92orOg==

Sello digital del SAT:

IFgNMaJdJ/aAdzko3tX9fs+3gC8XKkaARi4L9oH1FyxL1kXbc2D6odmkAGIQEJHeaZ3L9VezlxQ0YROzwaI7sJ3m9woLrhPGzw/Y/u0073K+qdJlL/J4R2UMWkbwuHM3nuKCWH8ilcbss7Hqp7DAO30zt8ddF5K4pjpZu8NYZpHB/nNvZiWJPgZlAxly+3RYm7RvjfyEYz+iBBClguCFMjfnXp1jeWbeZRoZdQisZES2yE5Jk7NZGwfbKNT12L3OedcjKc+k4ryZ1YQ1unSGYEoZS21MolDVWmHcpmwiOdV9GDDtZOxqmrTdSQzcpCo/kWx9FXua8ngpDYokw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|9BC0BEB4-24E0-4177-A6A6-D17CBAE271FB|2023-02-01T11:49:24|SAT970701NN3|A90muLJU8hwzFC45GcBswSjvTCZIEr9ibDJE3SDHw7DW20ss4wxl7vjlzyu1lqxXpuvlU0R2fUY7P7PKoe+rGZLYvffUliaCvbAQL5YcsU5trnDSClZNyftGZLoKfv4nsFdqeNI+KP1eti5gVNIkkVrhNRgrl2pCu0y/ZVBVYirrXdTDBxnXUTddzlCdE4y75OYY6zP6cyQWXYUU3aVj3bU7ePgXaXaEJG3/nw+7K5BUSvliHYTibCWwBhB+VIXUd/sFv4vmjFCr9NEwODpEq84f2jP3jtj8WgkR72fncMPlSsEXdEB7uBRzxrKFUcgHv0pKaY6at68hu92orOg==|[00001000000504465028]|

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-02-01 11:49:24
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

