



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: CRISTIAN MANUEL CAPISTRAN SANCHEZ
Cargo: ANALISTA ADMINISTRATIVO
Adscripción: OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE BOCA DEL RIO
Residencia: XALAPA; VER

No. de personal: 1339004

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

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

No. Días	Cuota por día \$	Viáticos \$
1	\$300.00	\$300.00
		\$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)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

(Número)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

(Número)

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. Cristian Manuel Capistran Sanchez
C. CRISTIAN MANUEL CAPISTRAN SANCHEZ
Firma y fecha



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	_____
Por Gastos de Viaje	375001
Combustibles y Lubricantes	_____
Traslados Locales	_____
Teléfonos y Telfax	379001
_____	_____

Datos sobre la Comisión
Objetivo de la Comisión _____ 1 _____ Hojas adicionales a la presente.

TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ALVARADO CON LA FINALIDAD DE APOYAR EN EL INVENTARIO DE EQUIPO DE OFICINA Y REALIZAR ACTIVIDADES .

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

REALIZAR INVENTARIO
REALIZAR ACTIVIDADES

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 telfax	_____

- Administrativos de la Comisión
- SDI/DEOHE/0196/2023 Oficio de Comisión
 - Diplomas o constancia de participación
 - Programas de trabajo
 - Actas circunstanciadas
 - Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$400.00
(Número) _____

(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N)
(Letra)

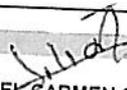
Reintegro a favor de la Dependencia
(Número) _____

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
(Número) _____

(Letra)

Autorización

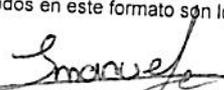

L.E. LILIA DEL CARMEN CARDENAS VAZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS
Titular de la Unidad Administrativa

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:
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.
En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente


C. CRISTIAN MANUEL CAPISTRAN SANCHEZ
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/0196/2023

Asunto: Se Asigna Comisión.

Xalapa, Veracruz, 02 de enero de 2023.

Cristian Manuel Capistran Sanchez.

Analista Administrativo
Oficina de Hacienda del Estado de Boca del Rio.
Presente.

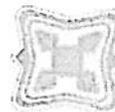
Por medio del presente, me permito informarle(s) a usted(es) que ha(n) sido designado(s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Oficina de Hacienda del Estado Alvarado
Periodo:	02 de enero 2023
Objetivo	Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado en Alvarado con la finalidad de apoyar en el inventario de equipo de oficina y realizar actividades.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente
Lilia del Carmen Cárdenas Vásquez
Subdirectora de Ingresos

LCCV/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. CRISTIAN MANUEL CAPISTRAN SANCHEZ</u>	R.F.C.: <u>CASC9311249EA</u>
Puesto: <u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>	No de Empleado: <u>1339004</u>
Area de Adscripción: <u>OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO BOCA DEL RIO</u>	

Oficio de Comisión No: SDI/DEOHE/0196/2023

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
<u>TRASLADO EN TAXI</u>	<u>\$100.00</u>	<u>TRASLADARSE DE SU DOMICILIO IDA Y VUELTA A LA SECRETARIAS DE FINANZAS Y PLANEACIÓN EL DIA 02 DE ENERO 2023 CON LA FINALIDAD DE CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO ALVARADO</u>

TOTAL *

<u>\$100.00</u>

Cristian Manuel Capistran Sanchez
C. CRISTIAN MANUEL CAPISTRAN SANCHEZ
Firma del Comisionado

C. Lilia del Carmen Cardenas Vazquez
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 Alvarado	Trasladarse a la Oficina de Alvarado, con la finalidad de realizar inventario y apoyo en actividades.	Domicilio	Secretaria de Finanzas y Planeación			
02-ene-23	Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado de Alvarado	Trasladarse a la Oficina de Alvarado, con la finalidad de realizar inventario y apoyo en actividades.				\$	50.00
COMISIONADO			Secretaria de Finanzas y Planeación	Domicilio		\$	50.00
			TOTAL			\$	100.00

C. Cristian Manuel Capistrán Sanchez

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: 4EE2C988-5F41-438B-A8BD-635EA1DCCA0F	00001000000510747879
Nombre emisor: ENRRY IVAN LAINES MENDEZ	No. de serie del CSD: SFP000520C28	91692 2023-02-01 10:58:45
RFC receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	Código postal, fecha y hora de emisión:	
Nombre receptor: Gastos en general	Efecto de comprobante: Ingreso	
Uso CFDI:	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 02-01-2023					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	\$ 41.38
Método de pago: Pago en una sola exhibición		Total	\$ 300.00

Sello digital del CFDI:

N1DU/HUyYrJV+ph/Dqmp0eKQv4PGwGFJMV4KH7pShTDtY+SLy9Kc1IRlrQa2Dlil/myhXiWxUO9nuKEc+a8vU4IVk35CYP4GD7LRviBivssyz/GfmvhnJC9I2sXLOETZxoD4P43IqmvreczL
LSItWMrUUGRpqOcinVQ/gHnX5N5eWfhk/5gOmdloDvny7Av0EAB5RNLvAHzu8p22SGSrtyxlXe/fjhZ1WBe6XPm+bWej9XmXAn2elyOaoZUWqEo7XkjKz5XJJQJFDopuUSGxlgJKGK1x5H
AkicZgDhpl9jPqncwcfBNiHaTAcxnASd0mzJ7+B1fBkAVHay/ykvPg==

Sello digital del SAT:

eorxrQlmdCclf2vTm7Dwn4Z0yH+GLryk0f3h7yMAJ1H6Pp00E0pA1Utauslx7e0gRNrYkqJUZ/0fsPZtNDtCv7UmMb631mG2QgpPOQINJ3Xg8+nwRa628pacpVwX16k+C6qa4InfoB9lCxlbt
kSo9kNWzm9Vlr5Yg1sL21i0rNqieguMhpXZefyc/OuaUGJogbt+IAM54gXkylCiHZH8XoeH8D9XGEaxj57UIZU9sqAGgvQIT11J1je+InbQmKs7Wj6H7pKSzQLLzXjTJ28emaMgYh9OyAjhe+
onHHkBWtumFe74Jd7FsiEMXakSpcl+wBG4otRSCZ54FNPYgSsitg==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|4EE2C988-5F41-438B-A8BD-635EA1DCCA0F|2023-02-01T11:12:35|SAT970701NN3|N1DU/HUyYrJV+ph/Dqmp0eKQv4PGwGFJMV4KH7pShTDtY+SLy9Kc1IRlrQa2Dlil/myhXiWxUO9nuKEc+a8vU4IVk35CYP4GD7LRviBivssyz/GfmvhnJC9I2sXLOETZxoD4P43IqmvreczL
HnX5N5eWfhk/5gOmdloDvny7Av0EAB5RNLvAHzu8p22SGSrtyxlXe/fjhZ1WBe6XPm+bWej9XmXAn2elyOaoZUWqEo7XkjKz5XJJQJFDopuUSGxlgJKGK1x5HAKicZgDhpl9jPqncwcfBNiHaTAcxnASd0mzJ7+B1fBkAVHay/ykvPg==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-02-01 11:12:35
No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028