

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

**SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS.**

Oficio No. SDI/DEOHE/0393/2023

Hoja 1 de 1

Asunto: Se informa comisión oficial.

Xalapa, Veracruz, 15 de Febrero de 2023

**GERARDO ZAMORA PINEDA.**

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: Veracruz.  |
| Periodo  | 15 de Febrero del 2023.   |
| Objetivo | Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado en: Veracruz con el objetivo de supervisar actividades inherentes a la O.H.E. |

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

**A T E N T A M E N T E.**

*Lilia*  
**LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ.**  
**SUBDIRECTORA DE INGRESOS.**



c.c.p.- Lic. Esmeralda Isabel Batiza Soni.- Jefa del Departamento de Control de Personal.- Para su conocimiento.- Presente

C.GZP/CEOT.



*Recibe Original*  
*[Signature]*  
*15/02/2023*





**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: GERARDO ZAMORA PINEDA

Cargo: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENLACE CON O.H.E.

Adscripción: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION

Residencia: XALAPA VER

No. de personal: 1300319

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

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

| Destino:                 | Periodo:        |                  | No.Días: | Cuota por día: \$ | Importe de viaticos: \$ |
|--------------------------|-----------------|------------------|----------|-------------------|-------------------------|
|                          | Inicio          | Término          |          |                   |                         |
| O.H.E. EN: VERACRUZ.     | Inicio 15/02/23 | Término 15/02/23 |          |                   |                         |
| 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)**

(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.

**GERARDO ZAMORA PINEDA**

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          |        |
| Teléfonos y Telfax         |        |

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la Comisión \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A LA O.H.E EN: VERACRUZ PARA LA SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES INHERENTES.

**Principales actividades a desarrollar:**

SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES INHERENTES A LA O.H.É. \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**Documentos de Comprobación**

| De Viáticos y gastos de Viaje:                   | Importe \$ | Administrativos de la Comisión          |
|--|------------|---|
| Hospedaje (factura de hotel)                     |            | SDI/DEOHE/0393/2023. Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | \$300.00   | Diplomas o constancia de participación  |
| Boleto de avión, autobús o tren                  |            | Programas de trabajo                    |
| Combustibles y lubricantes                       |            | Actas circunstanciadas                  |
| Peaje  |            | Otros                                   |
| Traslados locales                                |            |   |
| Teléfonos y telefax                              |            |   |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:  
\$300.00

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(Letra)

**Autorización**

LILIA DEL CARMEN CARDENAS 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 TTRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO L COMISIÓN OFICIAL A LA O.H.E EN: VERACRUZ PARA LA SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES INHERENTES.

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.

GERARDO ZAMORA PINEDA

Nombre y Firma del Servidor Público

RFC emisor: OIL190522MF5  
Nombre emisor: OPERADORA ILMANA SA DE CV  
RFC receptor: SFP000520C28  
Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
Uso CFDI: Gastos en general

Folio fiscal: 0028BC88-8FC3-43CD-801F-DB33DF20AA01  
No. de serie del CSD: 00001000000500384489  
Código postal, fecha y hora de emisión: 94299 2023-02-15 11:15:15  
Efecto de comprobante: Ingreso  
Régimen fiscal: General de Ley Personas Morales

### 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             |        | 258.62         | 258.62   |           |                  |                       |         |
| Descripción                     | CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 15 DE FEBRERO DE 2023 |          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor      | Tasa o Cuota          | Importe |
|                                 |  |          |                 |        | IVA            | Traslado | 258.62    | Tasa             | 16.0000%              | 41.38   |

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

Subtotal \$ 258.62  
Impuestos Trasladados IVA 16.0000% \$ 41.38  
Total \$ 300.00

### Sello digital del CFDI:

WkpZ+54rZgHKthe1Dkryvr+WcmJK4uikg5hvjPuWK6qMUZIHCrXRd7R5HX/CvOLzZtOyDZTsQSkNfdp4vI7ZWgd6a5KZWJUgdd2D4/+eNDmRXXD+VX3S2zMXix//JtOOxJrJQBcjEBx93Xh  
oynLJmLgDWiuyZECpyu15192ynT21hDMdso1fDzo9c2+GFtwGJVYXphRDHn1JnoJ4IDJpnBEaeDYuJKFFLo0gXcxJQ4/Bfh47wvgoEebHsSylx7xlrFxpQh534Dau2/nS/1K5QYjB4Ln2QEfq  
7debCQDqKJedOQbiz5bMvVIKE7uVqTFykCWScv+SUBTmqjJnCd+g==

### Sello digital del SAT:

UAnW9UnLkG05gqW3Osu1HBhmfQyIN5btMphpd/oS/1BL5bDaCpklwq72gONs6VcmUMoRnUV1E7tr6yWSsodb6HzFllc9zmMsTk4ijmgOZ2NGJmIgyWkCvF35A1zhERAiPCZchNBt4FVbz  
ramc7Z/xQOAF8IM+OwkI81TISdpU13i4E5mz0I3hcgEKZqN/UmeoO41fMV1hXY27WgWBxc9VpM/WAVI95APLZVWIZq/5Lsm+Gc7D0fYcz75SyZA/qWUR6/jS16rSYZp52OLuKLBWajYCS  
P/iUMWfqL0M5529GTIj75piBZ+2keyid8ju0l/UsZ2ZG1JqI++eCBTnN4g==

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

||1.1|0028BC88-8FC3-43CD-801F-DB33DF20AA01|2023-02-15T11:16:46|SAT970701NN3|WkpZ+54rZgHKthe1Dkryvr+WcmJK4uikg5hvjPuWK6qMUZIH  
CrXRd7R5HX/CvOLzZtOyDZTsQSkNfdp4vI7ZWgd6a5KZWJUgdd2D4/+eNDmRXXD+VX3S2zMXix//JtOOxJrJQBcjEBx93XhoyLnLJmLgDWiuyZECpyu15  
192ynT21hDMdso1fDzo9c2+GFtwGJVYXphRDHn1JnoJ4IDJpnBEaeDYuJKFFLo0gXcxJQ4/Bfh47wvgoEebHsSylx7xlrFxpQh534Dau2/nS/1K5QYjB4Ln2  
QEfq7debCQDqKJedOQbiz5bMvVIKE7uVqTFykCWScv+SUBTmqjJnCd+g==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-02-15 11:16:46

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

