



### 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. OMAR BUDHART EVANGELISTA  
 Cargo: OPERADOR DE LA MOVIL  
 Adscripción: DEPTO. ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO  
 Residencia: XALAPA; VER

No. de personal: 1364979

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

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

Destino	Periodo		No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$
	Inicio	Término			
O.H.E. VERACRUZ	02/01/2023	03/01/2023			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación			1	\$1,000.00	\$1,000.00
Solo Hospedaje			1	\$300.00	\$300.00
<b>Totales:</b>					<b>\$1,300.00</b>

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: TAXI Importe \$ \_\_\_\_\_

**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) \_\_\_\_\_ (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. Omar Budhart Evangelista*  
**C. OMAR BUDHART EVANGELISTA**  
 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  
Objetivo de la Comisión \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

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 \$
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	\$700.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$600.00
<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	_____

- Administrativos de la Comisión
- SDI/DEOHE/0169/2023 Oficio de Comisión
  - Diplomas o constancia de participación
  - Programas de trabajo
  - Actas circunstanciadas
  - Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:  
\$1,400.00

(Número)

( MIL 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 .

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. OMAR BUDHART EVANGELISTA  
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/0169/2023

Asunto: Se Asigna Comisión.

Xalapa, Veracruz, 02 de enero de 2023.

**Omar Budhart Evangelista.**

Operador de la móvil.

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.

**Atentamente**

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez

Subdirectora de Ingresos

02 enero 23  
Omar Budhart  
Evangelista

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

<b>Nombre:</b> <u>OMAR BUDHART EVANGELISTA</u>	<b>R.F.C.:</b> <u>BUEO911029QZ7</u>
<b>Puesto:</b> <u>OPERADOR DE LA MOVIL</u>	<b>No de Empleado:</b> <u>1409484</u>
<b>Area de Adscripción:</b> <u>DEPTO ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO</u>	

**Oficio de Comisión No:** SDI/DEOHE/0169/2023 **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 VUETLA 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. OMAR BUDHART EVANGELISTA  
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 \$		
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	
<b>COMISIONADO</b>					<b>TOTAL</b>			<b>100.00</b>

C. Omar Budhart Evangelista



Vo.Bo.



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

Xalapa, Ver., a 19 de enero 2023



**HOTEL IMPERIAL**  
VERACRUZ MÉXICO

**HOTEL IMPERIAL VERACRUZ SA DE CV**

HIV151021NQ1  
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales  
Miguel Lerdo, 153 A, Veracruz Centro, 91700, Veracruz, Veracruz, México  
Tel. 2292761960

**CLIENTE**

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
SFP000520C28  
USO CFDI: G03 - Gastos en general  
AV. XALAPA, 301, Unidad del Bosque Pensiones, 91017, Xalapa-Enríquez, Xalapa,  
Veracruz, México

**Factura A 4219**

FOLIO FISCAL (UUID)  
BBAECA05-69F6-4F51-B3BE-16E2E6B3C10C  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000506204896  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR  
00001000000502896529  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN  
2023-01-03T17:21:58  
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN  
STA0903206B9  
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI  
2023-01-03T17:10:02  
LUGAR DE EXPEDICIÓN  
91700

**IMPUESTOS LOCALES TRASLADOS**

Tasa	Impuesto	Importe
2.00%	HOSPEDAJE	\$ 16.9
	<b>Total</b>	<b>\$ 16.9</b>

**CONCEPTOS**

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	E48	HOSPEDAJE 2 DE ENERO	\$ 847.4576	\$ 847.457

Clave Prod. Serv. - 90111501 Hoteles

Impuestos:

Traslados:

002 IVA Base - \$ 847.4576 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 135.5932

IMPORTE CON LETRA

MIL PESOS, 00/100 MXN

TIPO DE COMPROBANTE

I - Ingreso

FORMA DE PAGO

04 - Tarjeta de crédito

MÉTODO DE PAGO

PUE - Pago en una sola exhibición

MONEDA

MXN - Peso Mexicano

SUBTOTAL	\$ 847.460
TRASLADO IVA TASA 0.160000	\$ 135.590
TRASLADO LOCAL HOSPEDAJE 2.00%	\$ 16.950
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1,000.000</b>



**SELLO DIGITAL DEL CFDI**

wJkfwCy2zX84M0APYJ9zou3RNURk79aTMu/1+xLYjssbIF5J5O/XxLAJr7+YgKW220JTjm0omx8RvySZg6FKYcb3wDpJpmUI9Drp+ER6fGxjfdksL8FaAYK4+FWxdgC  
mX5cAhyHYIw/KCvtT18OhnO20p/HOb68VVBXh2HHAVEYEIX5VdclG6qoMB0AQIz1SwYMLJoMIHHg878WFSHo6hlfKCGNMrmjmdHoXuPcP1dErRRIRW9/fL39vr1Q2U  
wOs3me01pMKhhVyoRyZg0QMgsdeW152qyAc3eBwGko+IsvGn2B8/pspGn4Z+kfpKz0bpONDK8fkjMZsosg==

**SELLO DIGITAL DEL SAT**

bXZMfnI/FIUJem3cwgPmSIR1/uGz0dBTu8fGRkXruj+5vr638EOtc+nL8STfEQedzDSEp7LadUVN5THQ6Qa+gnFe6WJF+rLqNY12NxyY5q81RmTfuYOFBYnSvgsentC  
HhXp5kTwm9oFb3xjXN/UlrS6ih9ph/sAsDvx3INZUseUMgg6TEorJfCGHdle52NmDhjoXq5K/eU0BJntnnF93chyaPufKYUA76dlNqab5jNCG6ZKS071c699VpdcOdezPeR  
lrimnBmw39nsXwdGMeMDv1fXbn+1+umb0114jggDAjk3F7b0BrOG/gNSU7K6sManzM7y6cYg8uKb5g==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT**

||1.1|BBAECA05-69F6-4F51-B3BE-16E2E6B3C10C|2023-01-03T17:21:58|STA0903206B9|wJkfwCy2zX84M0APYJ9zou3RNURk79aTMu/1+xLYjssbIF5J5O/XxLAJr7+YgKW220JTjm0omx8RvySZg6FKYcb3wDpJpmUI9Drp+ER6fGxjfdksL8FaAYK4+FWxdgC8mX5cAhyHYIw/KCvtT18OhnO20p/HOb68VVBXh2HHAVEYEIX5VdclG6qoMB0AQIz1SwYMLJoMIHHg878WFSHo6hlfKCGNMrmjmdHoXuPcP1dErRRIRW9/fL39vr1Q2U|www.Os3me01pMKhhVyoRyZg0QMgsdeW152qyAc3eBwGko+IsvGn2B8/pspGn4Z+kfpKz0bpONDK8fkjMZsosg==|00001000000506204896|



Este documento es una representación impresa de un CFDI.



Ómar

RFC emisor:	OIL190522MF5	Folio fiscal:	8F518561-14D3-44B8-95AC-49609BEB409A
Nombre emisor:	OPERADORA ILMANA	No. de serie del CSD:	00001000000500384489
RFC receptor:	SFP000520C28	Código postal, fecha y hora de emisión:	94299 2023-01-02 17:18:06
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.	
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
<b>Número de pedimento</b>	<b>Número de cuenta predial</b>				IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38

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

**Sello digital del CFDI:**

PdoatpCO0dG1nQL2ehhpjCFsMbPMeGPS/i322WTe9wZFD911sObuf2MYuFvdaMotRauck3mk6fz4zL/5B1UW077O2fMsFISLwcBV3f/FSx3sBBTZ27fMjhiU2zNkPQpSedURvi5Mv5M11JPujD9A1w8IIMY9jyEMcpXnRUV11No/UGXLcRE3BqCbKh2art4ZAIGfSxcgBUVDGN5XW+X6Qi5N2I73FX9pt+q4+B7chKq9Ej0y38MG50ozF2WtPUh6yvHiloFQ+f/47kBezfwQRqL70MWEidaWZKMTORO4nqvwvSFphNGu/7U5IGqxEa9lqtKj0QI37RKh7lg8DGw==

**Sello digital del SAT:**

bZqI3co9U0jC/TsNhmUjgpaGBcxz+pT2tw6NRm8ii++zKZL77+B6eLP2nZI37HhO8nAVHiiFihmMtb2vVaRHAQR+FD9MeP3OVwHzV+gPrw7P9CHYLtPlwamoRx2fJWxwO1AEI+nZRFH9TdKtMsnGw0vldbZZlobz/9xZpYR9irnbUNECVD/HYmMezQjBblPeistOYHkAP2SjR9b82nglj2AO01QcKIV/Xy1dzlbnEPSzUVNzuIlSwo7F3sodrtU3QLOXWkxpi1iHugq0QB+clDQuSHqsMV0V0CqXAAnzeeEAUAUeFbRALsEZs6cyNUjSSOC8WNGNuhlWFGedBYGQ==

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

||1.1|8F518561-14D3-44B8-95AC-49609BEB409A|2023-01-02T17:18:30|SAT970701NN3|PdoatpCO0dG1nQL2ehhpjCFsMbPMeGPS/i322WTe9wZFD911sObuf2MYuFvdaMotRauck3mk6fz4zL/5B1UW077O2fMsFISLwcBV3f/FSx3sBBTZ27fMjhiU2zNkPQpSedURvi5Mv5M11JPujD9A1w8IIMY9jyEMcpXnRUV11No/UGXLcRE3BqCbKh2art4ZAIGfSxcgBUVDGN5XW+X6Qi5N2I73FX9pt+q4+B7chKq9Ej0y38MG50ozF2WtPUh6yvHiloFQ+f/47kBezfwQRqL70MWEidaWZKMTORO4nqvwvSFphNGu/7U5IGqxEa9lqtKj0QI37RKh7lg8DGw==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación:	SAT970701NN3	Fecha y hora de certificación:	2023-01-02 17:18:30
No. de serie del certificado SAT	00001000000504465028		



Omar

RFC emisor:	OIL190522MF5	Folio fiscal:	3F7F59DB-61FB-453E-A3F3-4AA0EDE73D6
Nombre emisor:	OPERADORA ILMANA	No. de serie del CSD:	00001000000500384489
RFC receptor:	SFP000520C28	Código postal, fecha y hora de emisión:	94299 2023-01-03 13:36:55
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:

cYf5g2IECRrLGjKZsmiLx6XoPoJpmBWgy6Gao0S4/Ac611WtjY3tU+215Mulsd08j8HG113sFBWL/yeKzvbP1x/4iTywQqzAAbvgn3hdO+HpbV8WqJoseYjeaoTd9lweO1dZT3zppdOpILuNtUc/ejUF9ch+KntJKD4SW8ABqK/GLrYwqMN6vhRe0GWZOo0htlR7IEJ2n/51bHhcoFkz9zAXJ5kNqHMaxeDbr2qHsme0IGWO85S8mv9TAUmY1BwEFUOCnORTxoZsHBh34As2RcN1OKVrj93Oouiu52P2i+oOI0LDCpu8b+cfSCAlqMgBKwb0GUWbyIKGuNe94rQ==

Sello digital del SAT:

LCb+oiOOJBKXy+Wd+kihUdfgMzaL03oTUsP0OnCqT6BJadiThxNpWGDpIG4Wsos1u2YDB/zlwpjODQOXTx0lhmDo50uho6CTP1JUdQwr/iRB8b/OJ/272wMJMnlviRbs4ssbfaCQGeOotM/3EoyUwT5lbglxzu6VKTB17TWoffUeirySmSvMNEEdWnJiJZ3xs30AitPmVOyrGHFTKID43zWzhpM89vuk9kxG3cZdNGxCYhdM0rcMkhWoNxTXAmcyvDy5y13cBICWBcjs9n1THZ8hG9gATPszv9erhbTjn0R2xj03r8j4Q6f6NOIk3e2TjvRL5iHokFekafJDYA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|3F7F59DB-61FB-453E-A3F3-4AA0EDE73D65|2023-01-03T13:37:15|SAT970701NN3|cYf5g2IECRrLGjKZsmiLx6XoPoJpmBWgy6Gao0S4/Ac611WtjY3tU+215Mulsd08j8HG113sFBWL/yeKzvbP1x/4iTywQqzAAbvgn3hdO+HpbV8WqJoseYjeaoTd9lweO1dZT3zppdOpILuNtUc/ejUF9ch+KntJKD4SW8ABqK/GLrYwqMN6vhRe0GWZOo0htlR7IEJ2n/51bHhcoFkz9zAXJ5kNqHMaxeDbr2qHsme0IGWO85S8mv9TAUmY1BwEFUOCnORTxoZsHBh34As2RcN1OKVn|j93Oouiu52P2i+oOI0LDCpu8b+cfSCAlqMgBKwb0GUWbyIKGuNe94rQ|=|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2023-01-03 13:37:15

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

