

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

SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Oficio No. SDI/DEOHE/ 317/2023

Asunto: Se Asigna Comisión.

Xalapa, Veracruz, 15 de febrero de 2023.

Gerardo Zamora Pineda

Jefe de 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:	16 y 17 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

Elaboro: LCCV/GZP



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. _____			
		Fecha: _____			
Presentar solo para comprobación de Viáticos					
Datos de la Unidad Responsable					
Clave: <u>2711</u>	Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>				
Datos del Servidor Público Comisionado:					
Nombre: <u>GERARDO ZAMORA PINEDA</u>	No. de personal: <u>1300319</u>				
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>					
Adscripción: <u>DEPTO. ENLACE CON O.H.E.</u>					
Residencia: <u>XALAPA; VER</u>	Nivel y Zona:	Nivel <u>III</u> Zona _____			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
Destino	Periodo		No.Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
O.H.E. VERACRUZ	16/02/2023	16/02/2023			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje			1	\$300.00	\$300.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$300.00
Importe Total de Viáticos					
\$300.00	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)				
(Número)	(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)				



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 _____ **1** Hojas adicionales a la presente.
Objetivo de la Comisión _____

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 \$	
Hospedaje (factura de hotel)	_____	SDI/DEOHE/0317/2023
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	Oficio de Comisión
Boleto de avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes	_____	Programas de trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Teléfonos y telfax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$300.00 (Número) _____ (TRECIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público _____ (Letra)

Autorización

[Firma]
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 informarte 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.

[Firma]
C. GERARDO ZAMORA PINEDA
Nombre y Firma del Servidor Público

0317
Cieva-du

RFC emisor: OIL190522MF5 **Folio fiscal:** AE4590EF-A3C4-4495-A62A-3ED0197D2CB1
Nombre emisor: OPERADORA ILMANA **No. de serie del CSD:** 00001000000500384489
RFC receptor: SFP000520C28 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 94299 2023-02-16 10:17:48
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 DEL DIA 16 DE FEBRERO DE 2023				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:

UKHYV7sZ8KXD5nc68hewqMuz+BJHexMkedLNxTK2sIIRP/3DELpU3IFCkC7foLk9R2wntej6bMuAZgzMTBIXLhn99W/bynAIZ9oWudvp4WB3k5GHMP3XOFFHmcp7OexPI1swVor2vIR3yGSOAM1aaer0m8TaggkNdxCPMX8apTgTcjIBXRSChXEcWebRpLvDmGDwjs9uU8QasW2erxKpXMJfJDBkyn9sQawLs+JVHh/iSmYzrdZxaEihpAuv6zg37GutmEpJ8qU8Cr5VbqfTbLAPOp2HmuZebDnj7QyaV5OnTRVf8BU0yhdg8O9Tu/R7Jvd/XJi+HhZ+4w==

Sello digital del SAT:

RdWprfgGQS7R0R80KsKpAZIsD/P5Dg6cjRoDGYNAb/1NLRKeTAamRR1aArMTk41Bzc6irPET2i6DQgJJ9SicMCckXP4Qk8hM/1Y11Dcb+sEZNERN7Gmrja4Kfj/Vzi7ab3GWwhJSFV2adm wUXYpuwXlmNGzrLqokAtEeYhuBla976+97Oio2om2Wnja/B9gMfwpXYdU6hMV3CyhuNCHDbgqXKO3HvBeAfq4E+z9CRiV+mUc7xnZfxpMF+mijdMTWWpBLCEZarWt1dOg+OgGzJjvKh7n5A1aenf9uAhkTaJWvSOWx90QNxfiR888/Qc7rhCyrwD/FNDwFOUhg+=

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|AE4590EF-A3C4-4495-A62A-3ED0197D2CB1|2023-02-16T10:18:14|SAT970701NN3|UKHYV7sZ8KXD5nc68hewqMuz+BJHexMkedLNxTK2sIIRP/3DELpU3IFCkC7foLk9R2wntej6bMuAZgzMTBIXLhn99W/bynAIZ9oWudvp4WB3k5GHMP3XOFFHmcp7OexPI1swVor2vIR3yGSOAM1aaer0m8TaggkNdxCPMX8apTgTcjIBXRSChXEcWebRpLvDmGDwjs9uU8QasW2erxKpXMJfJDBkyn9sQawLs+JVHh/iSmYzrdZxaEihpAuv6zg37GutmEpJ8qU8Cr5VbqfTbLAPOp2HmuZebDnj7QyaV5OnTRVf8BU0yhdg8O9Tu/R7Jvd/XJi+HhZ+4w==|[00001000000504465028]|

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-02-16 10:18:14

No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

