

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

**SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS.**

Oficio No. SDI/0767/2023

Hoja 1 de 1

Asunto: Se informa comisión oficial.

Xalapa, Veracruz, 13 de abril de 2023

**C. OMAR BUDHART EVANGELISTA.**

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

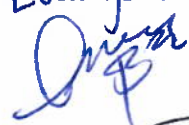
Lugar	O.H.E. en: Alto Lucero y Naolinco.
Periodo	13 y 14 de Abril del 2023.
Objetivo	Trasladarse a la Oficinas de Hacienda del Estado en: Alto Lucero y Naolinco con el objetivo de entregar formas valoradas.

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

**ATENTAMENTE.**



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

13/Abril/23  
Omar Budhart  
Evangelista  




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

C.GZP/CEOT.





**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**  
**MANUAL DE POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL**  
**DE VIÁTICOS Y PASAJES**



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

		Folio No. _____
		Fecha: _____
<b>Presentar solo para comprobación de Viáticos</b>		
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>		
Clave: <u>2711</u>	Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>	
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>		
Nombre: <u>OMAR BUDHART EVANGELISTA</u>	No. de personal: <u>1409484</u>	
Cargo: <u>OPERADOR MOVIL</u>		
Adscripción: <u>DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION</u>		
Residencia: <u>XALAPA VER</u>		
	Nivel y Zona:	Nivel <u>III</u> Zona _____
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		
<b>Destino:</b>	<b>Periodo:</b>	
<b>O.H.E. EN: ALTO LUCERO Y NAOLINCO</b>	Inicio 13/04/23    Término 14/04/23	
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		
		No. Días: <u>2</u> Cuota por día: \$ <u>\$300.00</u> Importe de Viaticos: \$ <u>\$600.00</u>
		Total: <u>\$600.00</u>
<b>Importe Total de Viáticos</b>		
<u>\$600.00</u>		<u>(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N)</u>
(Número)		(Letra)
<b>Tipo de Transporte</b>		
Avión    Autobús    Tren		
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:	Importe \$	
TAXI		
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>		
(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		
Firma y fecha		



**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	375001
Por Gastos de Viaje	_____	
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	379001
Teléfonos y Telfax	_____	
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la Comisión	_____	Hojas adicionales a la presente.
<p>TRASLADARSE A LAS O.H.E. EN ALTO LUCERO Y NAOLINCO CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO EL REPARTO DE FORMAS VALORADAS.</p>		
<b>Principales actividades a desarrollar:</b>		
REPARTO DE VALORES.	_____	Hojas adicionales a la presente.
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	SDI/0767/2023. 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	_____	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$400.00		(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
		L.E. LILIA DEL CARMEN CARDENAS VÁZQUEZ
		<b>Titular de la Unidad Administrativa</b>
<b>Informe de la Comisión</b>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe:</b> SE REALIZO CON ÉXITO LA COMISIÓN ASIGNADA DE TRASLADARSE A LA O.H.E. EN ALTO LUCERO Y NAOLINCO CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS.		
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

<b>RFC emisor:</b>	MOLB920104520	<b>Folio fiscal:</b>	AAA1F5DC-3567-4CB3-B9C4-D832722822F9
<b>Nombre emisor:</b>	BLANCA ESTELA MONTERO LOPEZ	<b>No. de serie del CSD:</b>	00001000000504465028
<b>RFC receptor:</b>	SFP000520C28	<b>Código postal, fecha y hora de emisión:</b>	91480 2023-04-25 18:55:31
<b>Nombre receptor:</b>	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	<b>Efecto de comprobante:</b>	Ingreso
<b>Código postal del receptor:</b>	91017	<b>Régimen fiscal:</b>	Régimen Simplificado de Confianza
<b>Régimen fiscal receptor:</b>	Personas Morales con Fines no Lucrativos	<b>Exportación:</b>	No aplica
<b>Uso CFDI:</b>	Gastos en general		

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto Impuesto	
90101501		1.00	E48	Unidad de servicio	258.62	258.62		Si objeto de impuesto	
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 13 DE ABRIL				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b> <b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	258.62	Tasa 16.00%	41.38
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>							

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

**Sello digital del CFDI:**

hdM5NMfkpC+owh0ESOUtYAuoSg56Vd6MqQZSWpdaxZ8/mZJATPI7orCOFiBpHjDagq/L4xgUF42fDXgNGrtps6dYhdAMeUnFt8IE3RZpOyZ0qd9YRZxaDGndQkNZ+huPW439TV1xzNox8IV9D1/FsxdCSTtkK78RihfSGZpjfPq1I6UWF33g6TFhgVcUrPG7N0cIWwJGms+NdeleuOruhpbP91bZqcSqELdPw0gc8yhtzdJNjv6N9DyajFZMmC8+NTwhKV6U+hrqECcp1iKjyJUchaibPII8zN8jJ/PNNnIni6GnBpar9wHi8oOw943+wuq1XnjvZWznAQ==

**Sello digital del SAT:**

XXJPFgkmVw+zh7WPIbvQwS5zMXfVsh9HdChAPv7mi2RUMv47fCC+Rk/kogUbOIEIG3o9fa5CZGJ427k5oCaKRN4bIR9CiAFIBCU3KVFr9v8PGS/K9mnbZDxc2FyT7LmyXeNFOPMwmHz5vilybAMPpfK/h7kMMUJ/CG5pYIYW78DNL/AG9c54VuiU5vCjvqsIX8hj2Az6J4T8IHfUwXRz5BIY68Up43xZ/5Z4EuKf8OWe4YpHUZokva6sWMt/OJKLHr0wTFXdgghxYOO7xQGYr5TfuwFIBo+AUR6bom7GIE+E9MZ3SYKOhmrvroCHYpc8mmOVAeHs/2nz9g==

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

||1.1|AAA1F5DC-3567-4CB3-B9C4-D832722822F9|2023-04-25T18:55:31|SAT970701NN3|hdM5NMfkpC+owh0ESOUtYAuoSg56Vd6MqQZSWpdaxZ8/mZJATPI7orCOFiBpHjDagq/L4xgUF42fDXgNGrtps6dYhdAMeUnFt8IE3RZpOyZ0qd9YRZxaDGndQkNZ+huPW439TV1xzNox8IV9D1/FsxdCSTtkK78RihfSGZpjfPq1I6UWF33g6TFhgVcUrPG7N0cIWwJGms+NdeleuOruhpbP91bZqcSqELdPw0gc8yhtzdJNjv6N9DyajFZMmC8+NTwhKV6U+hrqECcp1iKjyJUchaibPII8zN8jJ/PNNnIni6GnBpar9wHi8oOw943+wuq1XnjvZWznAQ==|00001000000504465028||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-04-25 18:55:31  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028

