

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

**SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS.**

Oficio No. SDI/0764/2023

Hoja 1 de 1

Asunto: Se informa comisión oficial.

Xalapa, Veracruz, 19 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: Orizaba.  |
| Periodo  | 19 y 20 de Abril del 2023.   |
| Objetivo | Trasladarse a la Oficinas de Hacienda del Estado en: Orizaba con el objetivo de entregar formas valoradas. |

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

19/ abril/23  
Omar Budhart  
Evangelista

**ATENTAMENTE.**

**L.E. 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.






**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|  |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--|-----|--|
| <b>Folio No.</b> _____   |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
| <b>Fecha:</b> _____  |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
| <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>  |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
|  | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:25%;">Nivel</td> <td style="width:25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table> | Nivel y Zona:                     | Nivel                    | Zona                           |  | III |  |
| Nivel y Zona:  | Nivel  | Zona                              |                          |                                |  |     |  |
|  | III  |                                   |                          |                                |  |     |  |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>   |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
| <b>Destino:</b>  | <b>Periodo:</b>  | <b>No. Días:</b>                  | <b>Cuota por día: \$</b> | <b>Importe de Viáticos: \$</b> |  |     |  |
| <b>O.H.E. EN: ORIZABA</b>  | Inicio 19/04/23    Término 20/04/23  |                                   |                          |                                |  |     |  |
| Internacional:   |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
| Alimentación y Hospedaje   |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
| Solo Alimentación  |  | <b>2</b>                          | <b>\$300.00</b>          | <b>\$600.00</b>                |  |     |  |
| Solo Hospedaje   |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
| <b>Totales:</b>  |  |                                   |                          | <b>\$600.00</b>                |  |     |  |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>   |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
| \$600.00   |  |                                   |                          | (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N) |  |     |  |
| (Número)   |  |                                   |                          | (Letra)                        |  |     |  |
| <b>Tipo de Transporte</b>  |  | <b>Vehículo</b>                   |                          |                                |  |     |  |
| <b>Avión</b>   | <b>Autobús</b>   | <b>Tren</b>                       | Placas _____             |                                |  |     |  |
| Importe \$   | Importe \$   | Importe \$                        | Km. Salida _____         |                                |  |     |  |
|  |  |                                   | Km. Regreso _____        |                                |  |     |  |
| <b>Otro:</b>   |  | <b>Combustibles y Lubricantes</b> |                          |                                |  |     |  |
| TAXI   | Importe \$   | Peajes _____                      |                          |                                |  |     |  |
|  |  | Total _____                       |                          |                                |  |     |  |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>  |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
| (Número)   |  | (Letra)                           |                          |                                |  |     |  |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>   |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
|  |  | (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. |  |                                   |                          |                                |  |     |  |
| <b>C. OMAR BUDHART EVANGELISTA</b><br>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 MARTINEZ DE LA TORRE, JALACINGO, ALTOTONGA Y PEROTE CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO EL REPARTO DE FORMAS VALORADAS Y CORRESPONDENCIA OFICIAL.</p>           |  |   |
| <b>Principales actividades a desarrollar:</b>   |  |   |
| REPARTO DE VALORES.   | _____ Hojas adicionales a la presente. |   |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |  |   |
| De Viáticos y gastos de Viaje:  | Importe \$                             | Administrativos de la Comisión                |
| Hospedaje (factura de hotel)  | _____                                  | <b>SDI/0764/2023.</b>                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación  | <b>\$600.00</b>                        | Oficio de Comisión                            |
| Boleto de avión, autobús o tren   | _____                                  | Diplomas o constancia de participación        |
| Combustibles y lubricantes  | _____                                  | Programas de trabajo                          |
| Peaje   | _____                                  | Actas circunstanciadas                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales   | <b>\$100.00</b>                        | Otros   |
| Teléfonos y telfax  | _____                                  | _____   |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   |  |   |
| <b>\$700.00</b>   |  | <b>(SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N)</b>         |
| (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>   |  |   |
|   |  | <b>L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ</b> |
|   |  | <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 ORIZABA 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. |  |   |
| <br><b>C. OMAR BUDHART EVANGELISTA</b>   |  |   |
| Nombre y Firma del Servidor Público   |  |   |

MARIO VEGA CACIMIRO  
RFC VECM020102797

Régimen fiscal 621 - Incorporación Fiscal  
Número de certificado 0000100000504465028

CFDI de Ingreso

Serie Q Folio 392  
Lugar de emisión 94300 Fecha y hora de emisión 25 Abr. 2023 - 22:26:16

Información del cliente

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
RFC SFP000520C28

Régimen Fiscal 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio fiscal  
91017

Uso del CFDI  
G03 - Gastos en general

Exportación  
01 - No aplica

| Código   | Clave unidad  | Descripción  | Valor unitario | Cantidad | Importe | Descuento         |
|----------|---------------|--|----------------|----------|---------|-------------------|
| E48      |               | Consumo de Alimentos del 19/04/2023                                    |                |          |         |                   |
|          | Servicio      | Código SAT: 90101501 Objeto Impuesto: 02 - Sí objeto de Impuesto       | \$             | 258.62   | 1.00    | \$ 258.62 \$ 0.00 |
| Traslado | Impuesto: IVA | Tipo factor: Tasa Tasa o cuota: 0.16 Base: \$ 258.62 Importe: \$ 41.38 |                |          |         |                   |

Subtotal \$ 258.62  
IVA Traslado (16%) \$ 41.38

IMPORTE CON LETRA: TRESCIENTOS PESOS

Total MXN 300.00

Método de pago  
PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de pago  
01 - Efectivo



Folio fiscal  
AAA13C41-8C66-42D7-9E08-D85F7292CF09  
RFC proveedor de certificación  
SAT970701NN3  
Cadena original del timbre

Número de certificado SAT  
0000100000504465028  
Fecha y hora de certificación  
25 Abr. 2023 - 22:26:16  
Sello digital del SAT  
Sello digital del CFDI

[ ] 11AAA13C41-8C66-42D7-9E08-D85F7292CF09 | 2023-04-25T22:26:16 | SAT970701NN3 | 01 | 258.62 | 1.00 | 258.62 | 0.00 |  
A77r8v0VlA4t5840Q27P77TDZrHCG780Zdq2z8H81?pubArlHMyG4VZ129e8e5a0d8rH8XDepl0c39vub8v  
T00s+R89-CqTnT720p1E02p0umq00an7M+X0BwzrRPhNLIrGerKDW0ccVTGwsanGweVjyaN8FgH2VHvCv  
cl8rKtmresqBbML2QsCDgK-VvcZ81NoFfpc.Q=|0000100000504465028|

InLNngCDvWxH1R8jWZ0vuyd809503jcb39yQw  
Bj0s8DrtjLMKCPk26uAKKlbcCE7J3uQzG0a7zQs/  
F008T80pasuJw1C8PFDYMs4Zrnanob3LsRHzET  
waw0K9-ereWte4gSLNrbAACVWYS1G00p1r19ymqL  
a-n-Jajel0hVlq080sn3S21yCv4VslD03F8yTp08Lp  
076YksZQh6Ab8msF8yFggLk9hmM0GPGsSLF0  
eovKdH0pWTRU0gnZgT3ULZT1H3BNPm0DesUWj  
66-WtCGA7ckQK30wepJ8rImg--  
D0cPw48q4VQ0vUgg4gRE-8waPep0d815ar0gU-rt  
sjeokU0c2NgRTza70RTYVg1b170pWZLEx7MvM0  
ru1gW9F7Bx0WPH3V9eAN7yLbYQVWbnd5840gTT  
pXz+T0ZmCK780Zdq2z8H81?pubArlHMyG4VZ129e  
s8e5a0d8rH8XDepl0c39vub8vT00s+R89-CqTnT720  
p1E02p0umq00an7M+X0BwzrRPhNLIrGerKDW0ccVTG  
wsanGweVjyaN8FgH2VHvCvcl8rKtmresqBbML2QsCDgK-  
VvcZ81NoFfpc.Q=





**HOTEL VIRREYNAL DE CORDOBA**  
**R.F.C.: HVC7808246C8**  
 Regimen: 601 General de Ley Personas Morales  
 AV. 1 CALLE 5 No.309 CENTRO  
 C.P. 94500 Tels. CORDOBA,VERACRUZ

**FACTURA**

**Factura No. : 164344**  
**Folio Fiscal: 41D406C0-885A-460D-A5EC-22ECA3C908C9**  
**Lugar, Fecha y Hora Emisión: 94500 , 2023-04-20T17:38:49**  
**No. de Serie del Certificado del CSD:00001000000503726724**  
**Tipo de Comprobante: I Ingreso**

Observaciones:

**Factura No. : R-164344**

**Receptor**

**SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION**  
**RFC: SFP000520C28**      **Uso de CFDI: G03 Gastos en genera**      **Dirección: 91017**      **Regimen: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos**

**Datos del Comprobante**

**Forma de Pago: 01 Efectivo**      **Moneda: MXN Peso Mexicano**      **Tipo de Cambio: 1.00**  
**Metodo de Pago: PUE Pago en una sola exhibición**      **Condiciones de Pago: Contado**

| ClaveProdServ  | Identificación | Cantidad | Clave Unidad | Unidad   | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Importe |
|--|----------------|----------|--------------|----------|-------------|-----------------|-----------|---------|
| 90101501   | SER            | 1.000    | E48          | NA       | Consumo     | 258.620         | 0.00      | 258.62  |
| Traslados  |                |          |              |          |             |                 |           |         |
| Base      Impuesto      Tipo Factor      Tasa o Cuota      Importe |                |          |              |          |             |                 |           |         |
| 258.620  |                | 002      | Tasa         | 0.160000 | 41.38       |                 |           |         |

**Comprobantes Relacionados / Complementos**

**SUB-TOTAL**      258.62  
**DESCUENTO**      0.00  
**I.V.A. 16%**      41.38  
**TOTAL**      300.00

**Total con Letra**

Trescientos Pesos 00/100 M.N.

**Sello Digital del CFDI:**

buoLgU0io7mDR/j44HbdJW8nYvlyUz3Caw5HPdqU8i3++1MKNZCsP1jmo0eTXYCbxE5S9X/JhFKL9TW6zoTDrGquxO0LxRim5MAM1Z/ABfdyw9jDOzQ8J/wJ8eQAC0mz2MjehbCGhO+GQ58VTaSYAepTPWz2RDwJRU9hCmUDqbHl0ng8bHalkZwLr2r8qyrcDT7RgrKLBd8PupuS7Q07i7Shh8HV2aA9e7Lof5fGbvKp3WPTWf1V44mg0QhVCBFGI7BMmWMgJBQGH87k+U1AT5XBzNOiwBZZKDBWRBOCQNYx9OpWJ0lrdqECvU/HWGm5FEyM7aN9w==



**Sello del SAT:**

shUymwNAIBjn3/sdtYhbV7bgPILd2osJVot04ff59KX+mwmDI6CDWz1st2qge1zkYZ1SE5KGNVeOtTqZbRsYUMJaGmmavZMhdCslS5FqdWfuSBI8Q8sA2L/s8hbPqxt9wPRf+iaD7vkPZGRkNf7I2IA3ZZboqzxe7f6qbgMrollhYjNXcveTS38MYN0g9riu1kLzjGzXGcFp2H5vQm6lINdZNL98gvFPLlevg+ygbbGAIFZpniMVW4fsMYTsfFAPARn1KR6W+Zi4i6SCA734KJNOB2QCA7ggJ7FISMGU6v75YBkoTv/F0+pl5legAqR8ofJY9WhLYWxI5g==

**Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:**

[1.1#41D406C0-885A-460D-A5EC-22ECA3C908C9|2023-04-20T17:38:51|SIF0403229F9|buoLgU0io7mDR/j44HbdJW8nYvlyUz3Caw5HPdqU8i3++1MKNZCsP1jmo0eTXYCbxE5S9X/JhFKL9TW6zoTDrGquxO0LxRim5MAM1Z/ABfdyw9jDOzQ8J/wJ8eQAC0mz2MjehbCGhO+GQ58VTaSYAepTPWz2RDwJRU9hCmUDqbHl0ng8bHalkZwLr2r8qyrcDT7RgrKLBd8PupuS7Q07i7Shh8HV2aA9e7Lof5fGbvKp3WPTWf1V44mg0QhVCBFGI7BMmWMgJBQGH87k+U1AT5XBzNOiwBZZKDBWRBOCQNYx9OpWJ0lrdqECvU/HWGm5FEyM7aN9w==|shUymwNAIBjn3/sdtYhbV7bgPILd2osJVot04ff59KX+mwmDI6CDWz1st2qge1zkYZ1SE5KGNVeOtTqZbRsYUMJaGmmavZMhdCslS5FqdWfuSBI8Q8sA2L/s8hbPqxt9wPRf+iaD7vkPZGRkNf7I2IA3ZZboqzxe7f6qbgMrollhYjNXcveTS38MYN0g9riu1kLzjGzXGcFp2H5vQm6lINdZNL98gvFPLlevg+ygbbGAIFZpniMVW4fsMYTsfFAPARn1KR6W+Zi4i6SCA734KJNOB2QCA7ggJ7FISMGU6v75YBkoTv/F0+pl5legAqR8ofJY9WhLYWxI5g==|]

No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000508768672

Fecha y Hora de Certificación: 2023-04-20T17:38:51

RFC del Proveedor de Certificación: SIF0403229F9

**Este Documento es una representación impresa de un CFDI**