



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>JOSE FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS</u> | No. de personal: <u>1364979</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adscripción: <u>DEPARTAMENTO DE ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia: <u>XALAPA; VER</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center">III</td> <td></td> </tr> </table> | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | III | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Destino</th> <th colspan="2" style="width: 40%;">Periodo</th> </tr> <tr> <td><u>O.H.E. PEROTE, JALACINGO Y ALTOTONGA</u></td> <td style="width: 15%;">Inicio <u>07/09/2023</u></td> <td style="width: 15%;">Término <u>07/09/2023</u></td> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td align="right">Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Destino | Periodo | | <u>O.H.E. PEROTE, JALACINGO Y ALTOTONGA</u> | Inicio <u>07/09/2023</u> | Término <u>07/09/2023</u> | Nacional: | | | Internacional: | | | Alimentación y Hospedaje | | | Solo Alimentación | | | Solo Hospedaje | | | Totales: | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">No.Días</th> <th style="width: 35%;">Cuota por día \$</th> <th style="width: 50%;">Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td align="right">\$300.00</td> <td align="right">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td align="right">\$300.00</td> </tr> </table> | No.Días | Cuota por día \$ | Viáticos \$ | | | | 1 | \$300.00 | \$300.00 | | | | | | \$300.00 |
| Destino | Periodo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>O.H.E. PEROTE, JALACINGO Y ALTOTONGA</u> | Inicio <u>07/09/2023</u> | Término <u>07/09/2023</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No.Días | Cuota por día \$ | Viáticos \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | \$300.00 | \$300.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | \$300.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos <u>\$300.00</u> (Número) (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N) (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Avión</th> <th style="width: 33%;">Autobús</th> <th style="width: 33%;">Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro:</td> <td colspan="2">Importe \$</td> </tr> <tr> <td align="center">TAXI</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> | Avión | Autobús | Tren | | | | Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | Otro: | Importe \$ | | TAXI | | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table> | Vehículo | _____ | Placas | _____ | Km. Salida | _____ | Km. Regreso | _____ | Combustibles y Lubricantes | _____ | Peajes | _____ | Total | _____ | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JOSE FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS Firma y fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|---|-----------------|--|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | |
| Por Viáticos | _____ | |
| Por Gastos de Viaje | _____ | |
| Combustibles y Lubricantes | _____ | 261002 |
| Traslados Locales | _____ | |
| Teléfonos y Telfax | _____ | |
| Datos sobre la Comisión | | 1 |
| Objetivo de la Comisión | | Hojas adicionales a la presente. |
| <p>TRASLADARSE A LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO DE PEROTE, JALACINGO Y ALTOTONGA CON LA FINALIDAD DE ENTREGAR DOCUMENTACIÓN Y INSUMOS DE CARÁCTER URGENTE</p> | | |
| Principales actividades a desarrollar: | | Hojas adicionales a la presente. |
| ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN URGENTE | | |
| ENTREGAR INSUMOS | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| Hospedaje (factura de hotel) | _____ | SDI/DEOHE/1933/2023 Oficio de Comisión |
| Alimentación | _____ | Diplomas o constancia de participación |
| Boleto de avión, autobús o tren | _____ | Programas de trabajo |
| X Combustibles y lubricantes | \$907.23 | Actas circunstanciadas |
| Peaje | _____ | Otros |
| Traslados locales | _____ | |
| Teléfonos y telfax | _____ | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| \$907.23 | | (NOVECIENTOS SIETE PESOS 23/100 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 Subdirectora de Ingresos Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión | | |
| C. | | |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. | | |
| Informe: | | |
| <p>TRASLADARSE A LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO DE PEROTE, JALACINGO Y ALTOTONGA PARA ENTREGA Y RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS E INSUMOS</p> | | |
| | | 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. | | |
|  JOSE FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS 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/1933/2023

Asunto: Se Asigna Comisión.

Xalapa, Veracruz, 06 de Septiembre de 2023.

José Francisco de la Cruz Vargas

Auxiliar Administrativo

Departamento 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: | Perote, Jalacingo y Altotonga; Ver |
| Periodo: | 07 de Septiembre 2023 |
| Objetivo | Trasladarse a las Oficinas de Hacienda del Estado de Perote, Jalacingo y Altotonga con la finalidad de entregar documentación e insumos de carácter urgente. |

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.


Atentamente

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez
Subdirectora de Ingresos


José Francisco de la Cruz V.

06/09/23

C.c.p. Ana Lilia Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos.- Para su Conocimiento.- Presente



CENTRO GASOLINERO ANIMAS

E07626 / RFC CGA010307N18
BLVD. CRISTOBAL COLON, No. 5 1505
FUENTES DE LAS ANIMAS
XALAPA, XALAPA, VERACRUZ
C.P. 91190, MEXICO
TEL/FAX: 2288125025
REGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales



CLAVE PEMEX: 0001500903

FACTURA No.

LENW 86411

FOLIO FISCAL

832eb4a0-2c28-4985-a9ec-3cd57c1c6158

LUGAR DE EXPEDICION

91634

Table with 3 columns: FECHA, HORA, R.F.C., USO CFDI, CLIENTE, Regimen Fiscal, and company address details.

Table with 8 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento.

Factura s/nota(s) : 10761139-0

Sello Digital del Emisor:

HxJ61nTACyhsqN4NuJrVRQass3Asc0M360/eKiLJlgT9hZqF1qt0j+5Yh7SPPUOEF6lajx4mjlGqnHYImw9QMwOrCfSQJizK5wGJr8QHe3NR5/9FkEgZ3pNOB4wBM+NfL5uchnD...

Sello del SAT:

omhUUBPLV23mThVmNpAFobuFnCW7p7jyxEGBrSMxUGbsfJ68AMHg+lurRLVMZxiKS5efNvITKcNpVqL6Geym+AYJx4F+qEwwHw1zs/2tLE7iUnnbBTnqPIEb41Vq+tG0/6Q5ifu...

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|832eb4a0-2c28-4985-a9ec-3cd57c1c6158|2023-09-11T12:30:56|EDI101020E99|HxJ61nTACyhsqN4NuJrVRQass3Asc0M360/eKiLJlgT9hZqF1qt0j+5Yh7SPPUOEF6lajx4...

Facturación Electrónica por Internet



Jose Francisco de la Cruz Vargas

Handwritten calculation: Km = 198 km / 5 = 39.6 Km, x \$23.25 = \$920.95

Importe en letras:

(Novecientos siete pesos 23/100 M.N.)



Forma de Pago: 01 Efectivo
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99
Exportacion: 01
Periodicidad: Mes: Año:

SUBTOTAL \$784.94
I.V.A. 16.00% \$122.29
TOTAL \$907.23