

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

21-jun-23

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: \_\_\_\_\_

2711

Nombre: \_\_\_\_\_

SUBSECRETARIA DE INGRESOS

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: \_\_\_\_\_

INDHIRA MONSERRAT VERA LÓPEZ

Cargo: \_\_\_\_\_

JEFA DE DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS

Adscripción: \_\_\_\_\_

SUPERVISIÓN DE INGRESOS

Residencia: \_\_\_\_\_

XALAPA; VER

No. de personal: \_\_\_\_\_

1300453

Nivel y Zona:

Nivel

Zona

III

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

Destino	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Viáticos \$
	Inicio	Término			
O.H.E. VERACRUZ Y BOCA DEL RIO	20/07/2023	20/07/2023			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación			1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					<b>\$300.00</b>

**Importe Total de Viáticos**

\$300.00

(Número)

( TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N )

(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:**

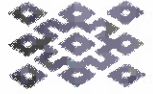
(Número)

(Letra)

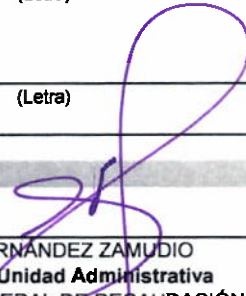

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

INDHIRA MONSERRAT VERA LÓPEZ

Firma y fecha



**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	375001	
<b>Por Gastos de Viaje</b>		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telfax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la Comisión	1	Hojas adicionales a la presente.
ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO PARA LA SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES INHERENTES A LAS EXACTORAS		
<b>Principales actividades a desarrollar:</b>		
ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ Y BOCA DEL RIO PARA LA SUPERVISION DE ACTIVIDADES INHERENTES A LAS EXACTORAS		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
Hospedaje (factura de hotel)		<u>DGR/6113/2023</u> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	<u>\$128.00</u>	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Peaje		Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telfax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$128.00		(CIENTO VEINTE Y OCHO 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>		
		 <b>DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO</b> <b>Título de la Unidad Administrativa</b> <b>DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN</b>
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. <u>DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO</u>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe:</b>		
ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ Y BOCA DEL RIO PARA LA SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES INHERENTES A LAS EXACTORAS		
En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente		
<b>Declaración:</b>		
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.		
		 <b>INDHIRA MONSERRAT VERA LÓPEZ</b> Nombre y Firma del Servidor Público

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

**Dirección General de Recaudación**

Oficio No. DGR/6113/2023

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz., 19 de julio de 2023

**Indhira Monserrat Vera López**  
**Jefa de Departamento de Supervisión de Ingresos**  
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:

<b>Lugar:</b>	Veracruz, Ver.
<b>Periodo:</b>	20 de julio de 2023
<b>Objetivo:</b>	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz y Boca del Río para supervisión de actividades inherentes a las exactoras.

Por lo anterior, agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

  
DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO  
Director General de Recaudación

GUADALUPE HERNANDEZ ROSAS  
GUADALUPE HERNANDEZ ROSAS  
HERG4908049Z5

FACTURA: FPL-010776  
FECHA EMISION:  
24/07/2023 07:11:35 p. m.  
FECHA TIMBRADO:  
24/07/2023 07:11:36 p. m.

612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**Cliente**

Número 0  
Nombre: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
RFC: SFP000520C28  
Regimen: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Domicilio: 91017  
UsoCFDI G03 Gastos en general

FORMA DE PAGO: 28 Tarjeta de débito

CLAVEPROD	NO. IDENTIFICACION	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	IMPORTE	
90101501		CONSUMO DE ALIMENTOS	1	E48 Unidad de servicio	110.34	110.34	
		TRASLADOS					
		IMPUESTO	TIPOFACTOR	BASE	TASAOCUOTA	IMPORTE	
		002 IVA	Tasa		110.34	0.160000	17.65

**CANTIDAD CON LETRAS**

CIENTO VEINTE Y SIETE PESOS 99/100 M.N.

**SUBTOTAL** \$ 110.34  
**16% I.V.A.** \$ 17.65  
**TOTAL** \$ 127.99

CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 21 DE JULIO



UUID: 514235D0-BA09-4DC9-B793-B9D9173B2BDC  
CERTIFICADO SAT: 00001000000505619865  
CERTIFICADO EMISOR: 00001000000503711480  
MÉTODO DE PAGO: PUE Pago en una sola exhibición  
CONDICIONES DE PAGO: Contado  
LUGAR DE EXPEDICION: 94299

**SELLO DIGITAL DEL CFDI:**

hbl+K928UMjpSc4wVwOgP6VIB4zqwpHuKmy67AfmPOC36ea9+lCMBm+JoiakYHjHNrPau7LhU0IT2J8qlljqCzKArFgHAPi8WfjeSEzVVQy3vjsAFod6F9fOGTicT+kscVxsYmVnW7JyU2BB11  
IMGcVsgm8leMYya4mtmCQwYekYxrX0C7BoT+dR1ga/bT1qH8wWhYo9BDXluOZA2TI+nC+PwMR2pBp4fURW1mcCgcGiqIPbxYlqjR41ahKz/P9e63m+0IBGMhCwOkKdfz/OyK0X8AbazS6m  
G+O6fCuUgqFKSs+AC+rWIE9xPGLPLbhnY+ZP80Q==

**SELLO DEL SAT:**

ECgTAT23QW2Dj5XL+93Te1awU/QOm8Gibk0eTVpGo823eFXTydc9WlczgBKCSHhovCxaahZ0PbyBQrFzK20lqzrc7PeTbt5ojFdb0K3R87fKGMPIaJMq+vDfileMo0RBgpxyJwuWbxAyy7Fe7x  
BGXrLHG+pp6jN4vLndiNUiH8sFJmDgreLUW889ixGIIOWxVfGVUM9FR0NniRZp0kpfB/OQWAF+N+Be81DeUgWfB4MLPWVnrJFKp8qM06XOZR4JIKQSZqf16WRK3gAgeNgN5QKpW60  
naqABZ4f1M4cqZnl1MMAE4d32ciLyWfjdCYGaD9K4w==

**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:**

||1.1|514235D0-BA09-4DC9-B793-B9D9173B2BDC|24/07/2023 07:11:36 p.  
m.|SFE0807172W8|hbl+K928UMjpSc4wVwOgP6VIB4zqwpHuKmy67AfmPOC36ea9+lCMBm+JoiakYHjHNrPau7LhU0IT2J8qlljqCzKArFgHAPi8WfjeSEzVVQy3vjsAFod6F9fOGTicT+kscVx  
sYmVnW7JyU2BB11|IMGcVsgm8leMYya4mtmCQwYekYxrX0C7BoT+dR1ga/bT1qH8wWhYo9BDXluOZA2TI+nC+PwMR2pBp4fURW1mcCgcGiqIPbxYlqjR41ahKz/P9e63m+0IBGMhCwOkKdfz/  
/OyK0X8AbazS6mG+O6fCuUgqFKSs+AC+rWIE9xPGLPLbhnY+ZP80Q==||00001000000505619865||

**CFDI** Comprobante Fiscal Digital  
a travez de Internet

Este documento es una representacion impresa de un CFDI(v4.0)