

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

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

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

31-oct-23

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 2711

Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: MARIA OLIMPIA REYES HERNANDEZ

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

Adscripción: OFICINA HACIENDA OZULUAMA

Residencia: OZULUAMA, VER

No. de personal: 151999

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

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

Destino	Periodo		No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$
	Inicio	Término			
<b>O.H.E. VERACRUZ</b>	24/10/2023	24/10/2023			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	24-oct-23	24-oct-23	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)

**Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)**

(Número)

**Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:**

\$300.00

(Número)

( TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

(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.

**MARIA OLIMPIA REYES HERNANDEZ**

Firma y fecha - 31/OCTUBRE/2023



**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**

Objetivo de la Comisión: 1 Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR AL TALLER DE CAPACITACION DE LA UNIDAD DE GENERO

Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR Y PARTICIPAR EN EL TALLER DE CAPACITACION DE LA UNIDAD DE GENERO

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y gastos de Viaje:**

Importe \$

<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	
<input type="checkbox"/>	Alimentación	\$300.00
<input type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	
<input type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	
<input type="checkbox"/>	Peaje	
<input type="checkbox"/>	Traslados locales	
<input type="checkbox"/>	Teléfonos y telfax	

**Administrativos de la Comisión**

- SDI/2109/2023 Oficio de Comisión
- \_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación
- \_\_\_\_\_ Programas de trabajo
- \_\_\_\_\_ Actas circunstanciadas
- \_\_\_\_\_ Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

\$300.00

(Número)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(Letra)

**Autorización**

*[Firma]*  
L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ  
Titular de la Unidad Administrativa  
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

**Informe de la Comisión**

C. L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe:

ASISTIR AL TALLER DE CAPACITACION DE LA UNIDAD DE GENERO

En caso de ser necesario, 0 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]*  
MARÍA OLIMPIA REYES HERNANDEZ

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  
Subdirección de Ingresos**

Oficio No. SDI/2109/2023

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz., 11 de octubre de 2023

**Reyes Hernandez María Olimpia**  
**De La Oficina De Hacienda Del Estado En Ozuluama,Ver.**  
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>	Tuxpan, Ver.
<b>Periodo:</b>	24 de octubre de 2023
<b>Objetivo:</b>	Se le asigna Comisión Oficial para asistir al Taller de capacitación de la Unidad de Género en la ciudad de Tuxpan.

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**

  
Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez  
Subdirectora de Ingresos

cegp

Av. Xalapa 302, Col Unidad del Bosque  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)

  
OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO  
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
OZULUAMA, VER.

**200** AÑOS  
**VERACRUZ**  
CUNA DEL HEROICO  
COLEGIO MILITAR  
1823 - 2023



**MAGALI MORA BERNABE**  
**RFC: MOBM880917EY3**  
 RIBERA DEL PESCADOR SIN NUMERO  
 LA MATA 92770  
 Tuxpan Veracruz México  
 Teléfono:(783)1392910

**Factura 4258**

**Monto Total (MXN)**  
**\$300.00**

**Fecha:** 2023-10-24T21:02:00  
**Tipo Comprobante:** Ingreso

**Lugar de Expedición:** 92770 Tuxpan Veracruz México  
**Régimen Fiscal:** 612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

**Ciente Receptor**

**SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION**

**Régimen Fiscal:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **CP:** 91017

**RFC:** SFP000520C28 **Localidad:**  
**Dirección:** AV. XALAPA No.301 **Mpio/Alc.ia:** Xalapa  
**Colonia:** UNIDAD DEL BOSQUE **Estado:** Veracruz  
**PENSIONES** **País:** México

**Folio Fiscal:**  
 4eff4161-ce77-4b0b-bbd4-25c8c485e5de

**No. de Certificado Digital**  
 00001000000702093627

**No. Serie Certificado SAT:**

00001000000506403528

**Fecha y Hora Certificación**

2023-10-27T13:16:16

No	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio	Importe	Descuento
1	1	E48 - Unidad de servicio TRASLADOS	90101501 - CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$258.62	\$258.62	\$0.00
		Base \$258.62	Impuesto 002 IVA	Factor Tasa	Tasa/Cuota 0.160000	Monto \$41.38

02 - Si objeto de impuesto.

**SubTotal :** \$258.62

**IVA 16.00%** \$41.38

**Total:** \$300.00

**Condiciones:**

**Forma de Pago:** 01-Efectivo

**Método de Pago:** PUE-Pago en una sola exhibición

**Uso CFDI:** G03-Gastos en general

**Moneda:** MXN-Pesos

**Exportación:** 01 - No aplica

**Importe con Letra:** Trescientos Pesos 00/100 MXN

**SELLO DIGITAL EMISOR:**

MgrLb  
 +9w2jS8aZj0zxZ2ubdyNbnsvQpvr5stPLM57pkNz77EqGefpDifZW3xypqsGasFDfCcxZZyicJHN1rs95qU2uBzoryTI+yimLoB  
 +K1qniYC1j2wGpVVBZM9KEXWS/qJCXbx22zGIRkU3+eTXNSUZQxny033ve2yZiCwDM6GuS27dVx3aEdwCParHcpRh/ZyJc8auSsmzGpHq0/Lkmn84+DpSRJhhrMMYigW7Hog2KcHfyXqtclzRMVgXgr5O5f5oDaXLolBhaQFn1DdozcEX7TXG+PmiQP3sDtuPbZMMTsabw4aOHJGVznJMzFes6bdm7Or3UW3hjiPQ==

**SELLO DIGITAL SAT:**

ik3BuSgU8yK3gqPODa/Lu8xjVlSejq3cUBFS9mM8OLvzLUmAhDHnwkmgjE2tCIAcA3v20mxWvWemWITN8XtjWpgXclLmP7HwmTqEtdPGjvemUrxliN0LU19xKEm8fgBSRnl10LEfQqOu5vycbl2YAVOok7PFO6HWARDkW2pskwFhKBde7IHl7EXpFSawld/E007Ej5VpPY6zVZxc5yI5CwVqLkXB4nNL5o+ReDnXpbkFAUUn+M2HKA+TmfMs+s4qVGXmEyzJij1V17xrklLD9rMJXpuuhr2lCyrjJdr6GFAGpWlOp+1dHB+4nQJPM1fr6bJXHeYuUYKafA==



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

||1.1|4eff4161-ce77-4b0b-bbd4-25c8c485e5de|2023-10-27T13:16:16|CCC1007293K0|MgrLb  
 +9w2jS8aZj0zxZ2ubdyNbnsvQpvr5stPLM57pkNz77EqGefpDifZW3xypqsGasFDfCcxZZyicJHN1rs95qU2uBzoryTI+yimLoB  
 +K1qniYC1j2wGpVVBZM9KEXWS/qJCXbx22zGIRkU3+eTXNSUZQxny033ve2yZiCwDM6GuS27dVx3aEdwCParHcpRh/ZyJc8auSsmzGpHq0/Lkmn84+DpSRJhhrMMYigW7Hog2KcHfyXqtclzRMVgXgr5O5f5oDaXLolBhaQFn1DdozcEX7TXG  
 +PmiQP3sDtuPbZMMTsabw4aOHJGVznJMzFes6bdm7Or3UW3hjiPQ==|00001000000506403528||

**RFC del proveedor de certificación:** CCC1007293K0

Este documento es una representación impresa de un CFDI

