

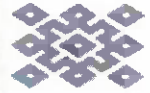


REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. _____																																	
		Fecha: <u>09-nov-23</u>																																	
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>CARLOS EMMANUEL CESAREO AMADOR</u>	No. de personal: <u>1358187</u>																																		
Cargo: <u>JEFE DE OFICINA</u>																																			
Adscripción: <u>OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO</u>																																			
Residencia: <u>ALTOTONGA</u>																																			
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center">Nivel y Zona:</td> <td align="center">Nivel</td> <td align="center">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 align="center">Destino</th> <th align="center" colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <td align="center">O.H.E. ALTOTONGA</td> <td align="center">Inicio 08/11/2023</td> <td align="center">Término 08/11/2023</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		O.H.E. ALTOTONGA	Inicio 08/11/2023	Término 08/11/2023	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación			Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th align="center">No.Dias</th> <th align="center">Cuota por día \$</th> <th align="center">Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">\$300.00</td> <td align="center">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td align="center">\$300.00</td> </tr> </table>	No.Dias	Cuota por día \$	Viáticos \$	1	\$300.00	\$300.00			\$300.00	
Destino	Periodo																																		
O.H.E. ALTOTONGA	Inicio 08/11/2023	Término 08/11/2023																																	
Nacional:																																			
Internacional:																																			
Alimentación y Hospedaje																																			
Solo Alimentación																																			
Solo Hospedaje																																			
Totales:																																			
No.Dias	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 align="center">Avión</th> <th align="center">Autobús</th> <th align="center">Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th align="center">Importe \$</th> <th align="center">Importe \$</th> <th align="center">Importe \$</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren				Importe \$	Importe \$	Importe \$				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td><u>VENTO</u></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td><u>YBN-369-B</u></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td><u>143 162</u></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td><u>143 312</u></td> </tr> </table>	Vehículo	<u>VENTO</u>	Placas	<u>YBN-369-B</u>	Km. Salida	<u>143 162</u>	Km. Regreso	<u>143 312</u>														
Avión	Autobús	Tren																																	
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																	
Vehículo	<u>VENTO</u>																																		
Placas	<u>YBN-369-B</u>																																		
Km. Salida	<u>143 162</u>																																		
Km. Regreso	<u>143 312</u>																																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Otro:</td> <td align="center">Importe \$</td> </tr> <tr> <td><u>TAXI</u></td> <td></td> </tr> </table>	Otro:	Importe \$	<u>TAXI</u>		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td><u>\$550.00</u></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td><u>\$179.00</u></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Combustibles y Lubricantes	<u>\$550.00</u>	Peajes	<u>\$179.00</u>	Total																									
Otro:	Importe \$																																		
<u>TAXI</u>																																			
Combustibles y Lubricantes	<u>\$550.00</u>																																		
Peajes	<u>\$179.00</u>																																		
Total																																			
Importe Total de Gastos de Viaje <u>\$729</u> (Número)		(SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) (Número)		(Letra)																																	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: <u>\$1,029</u> (Número)		(UN MIL VEINTINUEVE 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.																																			
CARLOS EMMANUEL CESAREO AMADOR Firma y fecha																																			



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



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos	375001
Por Gastos de Viaje	372001
Combustibles y Lubricantes	261002
Traslados Locales	
Teléfonos y Telfax	

Datos sobre la Comisión
Objetivo de la Comisión _____ 1 _____ Hojas adicionales a la presente.

Asistir a la Ciudad de Xalapa para el Taller de capacitación de la Unidad de Genero, que se encuentra en la ciudad antes mencionada.

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

Participar en el curso de la Unidad de Genero en el auditorio de la SEFIPLAN, iniciando con el Plan de la Agenda 2030 de la ONU para el Desarrollo Sostenible aproximadamente a las 9:10 horas, finalizando con el tema de Violencia de Genero y Perspectiva Interseccional a las 15:00 horas.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<u>SDI/2109/2023</u> 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 checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	\$550.00	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	\$179.00	Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$1,029.00 (Número) _____ (UN MIL VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número) _____ (Letra)

Autorización

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 a la Ciudad de Xalapa para el Taller de capacitación de la Unidad de Genero, que se encuentra en la ciudad antes mencionada.

Declaración: En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente

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.



CARLOS EMMANUEL CESAREO AMADOR
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

Cesáreo Amador Carlos Emmanuel
De La Oficina De Hacienda Del Estado En Altotonga, 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:

Lugar:	Xalapa, Ver.
Periodo:	08 de noviembre de 2023
Objetivo:	Se le asigna Comisión Oficial para asistir al Taller de capacitación de la Unidad de Género en la ciudad de Xalapa.

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.

CARLOS EMMANUEL CESÁREO AMADOR

ATENTAMENTE

Lilia

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez
Subdirectora de Ingresos



cegp



MARIA CLAUDIA NAVA SANTOS

NASC7510072L1
REGIMEN FISCAL: 621 - Incorporación Fiscal
CARRETERA NACIONAL, 1, CENTRO, 91325, LA JOYA, Acajete, Veracruz, México
Tel. 2288114054

CLIENTE

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
SFP000520C28

USO CFDI: G03 - Gastos en general.
DOMICILIO FISCAL: 91017

REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
AV XALAPA, 301, Unidad del Bosque Pensiones, 91017, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz, México

Factura 58207

FOLIO FISCAL (UUID)
68533CC7-1A49-463A-AB28-4E63E4AEC7CA
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000518805072
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2023-11-08T18:13:27
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2023-11-08T18:02:54
LUGAR DE EXPEDICIÓN
91325

CONCEPTOS

Table with 5 columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Objeto Imp., Importe. Row 1: 1.00, E48, CONSUMO DE ALIMENTOS, \$ 258.62, 02 - Si objeto de impuesto, \$ 258.62. Includes tax details: 002 IVA Base - 258.620690 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 41.38

IMPORTE CON LETRA

TRESCIENTOS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL \$ 258.62
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 41.38
TOTAL \$ 300.00

TIPO DE COMPROBANTE
FORMA DE PAGO
MÉTODO DE PAGO
MONEDA
VERSION
EXPORTACION

I - Ingreso
01 - Efectivo
PUE - Pago en una sola exhibición
MXN - Peso Mexicano
4.0
01 - No aplica



SELLO DIGITAL DEL CFDI

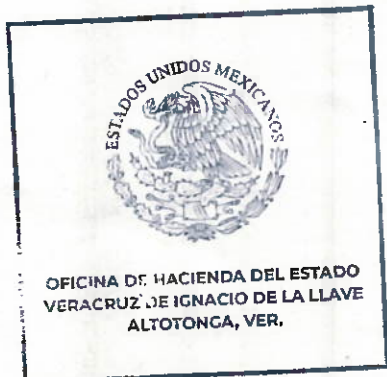
UEeMWWf6/pxcyg59nS36dE2as9rqdAJzJdqvPLQAnjRvR7nIByiw9OSV0k2JSIReua5oyiDUvBDuZ5EOX85b/DWjetwrGQQqOxW+8Lo6s7i/Fe0zyTWbLmh9CKTmPGN...

SELLO DIGITAL DEL SAT

ewMNNH0sTrVNbeDEUtwVAoT3xVN2CWKvcK8OaokfvaocJhvKlPS5JsiNu1M0j3P3BjblktvZULrkpgeAVNbzPKy4dEFJY86maZkvqS4qv79UeruW0jP34IN6gQtqTbrbU...

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|68533CC7-1A49-463A-AB28-4E63E4AEC7CA|2023-11-08T18:13:27|STA0903206B9|UEeMWWf6/pxcyg59nS36dE2as9rqdAJzJdqvPLQAnjRvR7nIByiw9OSV0k2JSIReua5oyiDUvBDuZ5EOX85b/DWjetwrGQQqOxW+8Lo6s7i/Fe0zyTWbLmh9CKTmPGN...



Handwritten signature: CARLOS EMMANUEL CESARDO AMAOR



CONSORCIO DIMAPRE

E14128 / RFC CDI181006C1A
CARR. FED. TEZIUTLAN - PEROTE, No. KM. 28+820
ZOATZINGO
ALTOTONGA, VERACRUZ
C.P. 93700, MÉXICO
TEL/FAX: 226 100 5534
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales

CLAVE PEMEX: 0000118248

FACTURA No.

A 13016

FOLIO FISCAL

c83fdb2c-6fa2-4aab-a96b-e9db4b04242f

LUGAR DE EXPEDICION

93700

Table with 3 columns: FECHA, HORA, R.F.C., USO CFDI. Includes client information: CLIENTE: 924, Regimen Fiscal: 603, SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, AV. XALAPA 301, UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, XALAPA, VERACRUZ, MEXICO, C.P. 91017.

Table with 9 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento. Row 1: 25.1140 LTR Litros, PL/23622/EXP/ESI/2020-787156, 15101514, 32011, MAGNA (Despacho 787156-0), \$18.951376, \$475.95, \$0.00.

Sello Digital del Emisor:

l8dd0zSbtT1ye69DIHKMos4XcBTK/mb5hnObE9hpoG1rk9hYXxlZ54h9bG/kKWOWV6GDvBj/vyLUBTwlafHhS8ObYjZm8hO7fDZhnHDWuK1YEGqxQidHkjJAUCaYmZQRXLrBAsblGtyDYRgs6iCk+Ad43ag2eu3LTlzXnuq4Z+qOuD1Wg3pTP8x+4dAkcJT6wQ9qBzc3dM9pnRUJvwPNkiZyWD9YMR1Oo5UK/bC8XyJB7/TOFnMjWp3Jc417nnhcCKDMUbwuRvRvU+ppofJ5Wwd36PILqFumPwE0BOKahxTZDdzwPPccqwwY98c0ngSAO14epxjdJ2Ou1Zzy5afg==

Sello del SAT:

GuJABTtO2N5MIZfDPsQgB8fUcczndRUE83vpeEgCq3u8RU7G7SKa4WMMopnX0rl0mQ9mpv4u9fsk7nhLpiExmwzCz9DHLPrTqJKosr0PL8LOGDXohvq/UCh8Jv/9q9vqSZrbhFlbvo3jIwX13WLBMsVzoNvZZiVmhclDqdN3dgiaDbx1Vc8oQQyZz9tYSJ5Po5Qg+rT/1gFnGm8eu1hT1UfKw98cx19jiWxJSiqxMOQ5yorGK4GWYzUL9WEYaj44NPhQUA7LFqmEW4t6dg859Wv2NDBrOvRNGhCHOEVqzIIs9EDWJNXBjxfJZZCTs0lpqffKKEphlvqR9sQ==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|c83fdb2c-6fa2-4aab-a96b-e9db4b04242f|2023-11-16T12:58:44|EDI101020E99|l8dd0zSbtT1ye69DIHKMos4XcBTK/mb5hnObE9hpoG1rk9hYXxlZ54h9bG/kKWOWV6GDvBj/vyLUBTwlafHhS8ObYjZm8hO7fDZhnHDWuK1YEGqxQidHkjJAUCaYmZQRXLrBAsblGtyDYRgs6iCk+Ad43ag2eu3LTlzXnuq4Z+qOuD1Wg3pTP8x+4dAkcJT6wQ9qBzc3dM9pnRUJvwPNkiZyWD9YMR1Oo5UK/bC8XyJB7/TOFnMjWp3Jc417nnhcCKDMUbwuRvRvU+ppofJ5Wwd36PILqFumPwE0BOKahxTZDdzwPPccqwwY98c0ngSAO14epxjdJ2Ou1Zzy5afg==|00001000000506267356||

Handwritten calculation: 150 / 6 = 25, x 23 = \$575



Handwritten signature: CARLOS EMMANUEL CESAREO AMADOR

Importe en letras: (quinientos cincuenta pesos 00/100 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 \$475.95
I.V.A. 16.00% \$74.05
TOTAL \$550.00



CONCESIONARIA AUTOPISTA PEROTE-XALAPA
CAP080114GMA
Régimen Fiscal: 601-General de Ley Personas Morales
Número de certificado: 0000100000050583713

CFDI de Ingreso

Versión 4.0
Serie y Folio A-1278383
Lugar de expedición 91000
Fecha y Hora de expedición 2023-11-09T08:41.06

Datos del Cliente

RFC: SFP000520C26
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
Régimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos
Domicilio Fiscal: 91017
Uso del CFDI: G03-Gastos en general.

Condiciones Comerciales

Exportacion: 01-No aplica
Moneda: MXN-Peso Mexicano
Método de pago: PUE-Pago en una sola exhibición
Forma de pago: 01-Efectivo
Condiciones de pago: N/A
Tipo de Cambio: N/A

Cant.	No Ident.	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Descuento	Importe
1.00	010103202311080807501822no	no	95111603 - AUTOV 02-Si objeto de impuesto.	\$154.31	\$0.00	\$154.31
Traslado Impuesto 002-IVA Tipo Factor Tasa Tasa o cuota 0 160000 Base \$154.31 Importe. \$24.69						
Subtotal						\$154.31
+ 002-IVA						\$24.69

(CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MXN)

Total \$179.00



Folio fiscal 7475FAB9-0AF0-E44E-AD38-10156C595C45	Número de certificado SAT 00001000000702501858	Fecha y hora de certificación 2023-11-09T08:41:06
RFC proveedor de certificación SCD110105654	Sello digital del SAT UxRL5NChHqULPLf8CENZAr+H8dHesJhUgcCFAGLF2hyCW43NFeYSRA AH+AXY+FTug4ZiUf9G6MguYVKhHPzZhu8Uv8VCE2rsTICEyVnMhWRZ cy09O9h8cds7yMdzLe0WSPqTZ154kNAQbrnt+CeQ88qJ80vWVMEem ZUBFLMDAD8vEzqo2HDANLqTBK6DVu6CSTOrIpgZgVTedD8MncAgZ7Qc tprK+e+PwE8q8fPaAdFPDSFKYTB5v3ARzTLpKauzclLM+2H98uJG2R+ff DgDeyQaDwW2H1M+1EYhew+	Sello digital del CFDI RUNTEh2y71ns44qzkaZYzR2h7e+SRU+J8hDK5YMLDZK1j09xw9wa WzF3shY8GkYR8BwG9+u2osHZESW5Dn7pcA01F0TNK8E4p1F80Cv5+ n9407SD9T2caM9ylewTqD3ct+VQz2sKkUyzzarpw0RfK3kanZeeWjGV+ +sUgDT+270092c2SL+gZ1RzZ1EUP788legy7LRuapWAS vPh8a365-A1uJpLp560A86DTvU6NC18AG9KtJyEh70ESHCheyyR8GTL s0XUMe1MAEYrCPWp5y+A==
Cadena original del timbre 1 17475FAB9-0AF0-E44E-AD38-10156C595C45 2023-11-09T08:41:06 08 SCD110105654 PUNTEBqZy71fUz44dqzkaZYzR2h7e+SRU+J8hDK5YMLDZK1j09xw9wa DKZYMSLZKp1j09xw9wa+zuF3shY8GkYR8BwG9+u2osHZESW5Dn7pcA01F0TNK8E4p1F80Cv5+ E01Nk2E4p1F80Cv5+075Dj12cpM9y+ewT8gABcl+vOrx5XK0Uyzzarpw0RfK3kanZeeWjGV+ sUgDT+270092c2SL+gZ1RzZ1EUP788legy7LRuapWAS wJXumh74JW9MvP8h8a365v41rJep5R0A86DTvU6NC18AG9KtJyEh7G86 ZHZh+xj78eGTL80XGMe5MBEyzC PH:psY+A== 00001000000702501858		

Este documento es una representación impresa de un CFDI



Carlos Emmanuel Cesáreo Amador