



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
MANUAL DE POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL
DE VIÁTICOS Y PASAJES

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Folio No. _____
 Fecha: _____

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2711 Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: FELIPE SÁNCHEZ RAVELO
 Cargo: JEFE DE OFICINA No. de personal: 222681
 Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL VEHICULAR
 Residencia: XALAPA VER

Nivel y Zona:	Nivel
	III

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
O.H.E. EN: MEDELLIN DE BRAVO.	04/10/23	04/10/23			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación			1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$300.00

Importe Total de Viáticos

\$300.00 (Número) (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro: TAXI Importe \$

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) _____ (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 combust respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

C. FELIPE SÁNCHEZ RAVELO.
 Firma y fecha



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	_____ Hojas adicionales a la presente.	
TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A LA O.H.E EN: MEDELLIN DE BRAVO PARA REALIZAR TRABAJOS VARIOS.		
Principales actividades a desarrollar:	_____ Hojas adicionales a la presente.	
REALIZAR TRABAJOS VARIOS.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		SSGCV/795/2023. Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$298.00	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 telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$298.00		(DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
		 L.E. LILIA DEL CARMEN GÁRDENAS VÁZQUEZ
		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe: SE REALIZO CON ÉXITO LA COMISIÓN ASIGNADA DE TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A LA O.H.E EN: MEDELLIN DE BRAVO PARA REALIZAR TRABAJOS VARIOS.		
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.		
En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente		
 C. FELIPE SANCHEZ RAVELO. Nombre y Firma del Servidor Público		



71000

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

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL VEHICULAR



Oficio No. SSGCV/795/2023
Hoja 1/1
Asunto: Comisión oficial

Xalapa, Veracruz, 04 de octubre de 2023

FELIPE SÁNCHEZ RAVELO

Presente

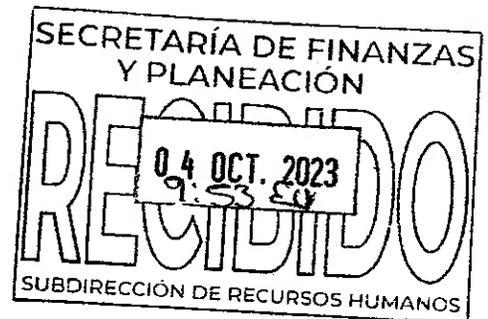
Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar	Medellín de Bravo, Ver.
Período	04 de octubre de 2023
Objetivo	Trasladarse en el Vehículo FORD RANGER PLACAS YL-4339-A con la finalidad de llevar a cabo trabajos eléctricos en la Oficina de Hacienda del Estado en la Ciudad de Medellín de Bravo, Veracruz.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

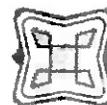
Atentamente
Jorge Alberto Núñez Larios
Subdirector de Servicios Generales y Control Vehicular

*Reubry Original
3-10-23*



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

JANL/job





LA BAMBA MARISCOS (BMA051209HD6)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA COL. CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ
91680

Lugar de Expedición : 91680

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	BAFA73572
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	04/10/2023 18:52:11
Domicilio :	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	No. Cert. :	00001000000507702966
Ciudad/Estado	XALAPA VERACRUZ	Tipo de Uso :	G03 Gastos en general
C.P. Receptor	91017		

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	157.76	157.76

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	157.76
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	25.24
** (CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.) **				Total :	183.00

No. Certificado SAT 00001000000509846663 RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Folio Fiscal df5c6c07-8465-4015-9f4b-4a4396f4e2ca
 Fecha de Certificación 04/10/2023 18:52 LSO1306189R5

Sello digital del CFDI :

P1Ii9fGxx1Fy4y0YRtC3MvDWoVtBkxmdm/tAETu/4UAvQs9h0+Daof5FDJtd0s8LCFghGus/rYDIX55nMnxEzV+oJrLtDO+/xkVRF7ZbrsYa5xhFm4lo42+Xpo3ML1Udt3l2FsnAtXjfiDVigYoXTqzxbBPqMEy4xROCIqyFFV/QgX1mLzxC6hqdme+iD+lvzYXuBYUj8/da4o0BKR1nNZG3l/9C10DTM8E03Pwuz2MYNdOcUKKB8V9Bu47r3eB6qL72/MfRVPivviEzX/QYa4Mf+v6r5gnBYiGamRjY/RbWezAfa4/VyYHXoixjUk0EaV8zGeb4TG6g9NWsA==

Sello digital del SAT :

eHSwWnbTNvIT40xsSI1nBisbnnASiDAmk13h/YLGPb8+EB9OAYeAFPoxc+Q3CueB+3qOQrp4kwwcKG47dVXwimeGroev+Poloj4XajAHPM+pkh6CJPA3QxhJ7ZQDndH3QbxHEwxG2KBPBqgl1sKZGJxT1+seoXvFZluEj4LBw2RgTJu2wtaXo72w8TppqevcOjRr9jgtAbKOHuuRNGIVOOt8aUF/zQxcUNIOziwZ6BueRkr15/VusvagiPp04oyK93HTIdstDG9yYKy2Nv8ic7r3R8R1oerMQguj11sVWOUjqHxbPnB6ZwbUvme3EW9rL8CqSVvaiN3ACseoCQ==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|df5c6c07-8465-4015-9f4b-4a4396f4e2ca|2023-10-04T18:52:12|LSO1306189R5|P1Ii9fGxx1Fy4y0YRtC3MvDWoVtBkxmdm/tAETu/4UAvQs9h0+Daof5FDJtd0s8LCFghGus/rYDIX55nMnxEzV+oJrLtDO+/xkVRF7ZbrsYa5xhFm4lo42+Xpo3ML1Udt3l2FsnAtXjfiDVigYoXTqzxbBPqMEy4xROCIqyFFV/QgX1mLzxC6hqdme+iD+lvzYXuBYUj8/da4o0BKR1nNZG3l/9C10DTM8E03Pwuz2MYNdOcUKKB8V9Bu47r3eB6qL72/MfRVPivviEzX/QYa4Mf+v6r5gnBYiGamRjY/RbWezAfa4/VyYHXoixjUk0EaV8zGeb4TG6g9NWsA==|00001000000509846663|]

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de LA BAMBA MARISCOS, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____ % mensual.

Firma



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0



LA BAMBA MARISCOS (BMA051209HD6)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA COL. CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ
91680

Lugar de Expedición : 91680

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	BAFA73496
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	04/10/2023 10:42:01
Domicilio :	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	No. Cert. :	00001000000507702966
Ciudad/Estado	XALAPA VERACRUZ	Tipo de Uso:	G03 Gastos en general
C.P. Receptor	91017		

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	99.14	99.14

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	99.14
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	15.86
** (CIENTO QUINCE PESOS 00/100 M.N.)**				Total :	115.00

No. Certificado SAT 00001000000509846663 RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Folio Fiscal 562d9fab-ed3f-4226-9a50-289648fb25b3
 Fecha de Certificación 04/10/2023 10:42 LSO1306189R5

Sello digital del CFDI :

NK7RnoxWG2hZQil1W5T+YPR9V+RB7WkfD5V0Vt0LeffD44+qse9B94ze7AdbIN9jVSZLe3dFP8f9FSwq0AbeXXoV6QINaFtM5i1JsCsdMxYCdJukHVzH0XSAMdMGpD7n2//8DVCoWmdli1OPG6KLrT80SkgWGO0KdQadHv8+zshT9X51hkyXvTRyWMC2afbrRC6GuLMTllqDu3m9DVbPhHFMRHoQbFO25Z9mBw/iLFZRKKCJ4qsm8vDn+MZudXnbLfaPCWmYCu4hzGysmgzjBXteDtMvBfH0jVDOVxWb+wtOn5lrzLVvnX6PAFVcOEtk/Exp1SEX9KdlR2sw==

Sello digital del SAT :

GIa1ympmMD8W9JTK3nEjaWCLOhNKP3mbr2UljK0kNw6d0KE1YaypgX26OHkftfHAwwF/bnmQW4/rTrMzq37HTYITugZMMQJwTuMOFyR9KAlDobUVrPpz/pJwYCoVLPpuAXEXxv0F2hxok6EYo2spRaxoVM18r+wZpwYJxN7yegVkvbPWMPzLgmDKd48j3AZPzchIR5HuluD5j8aU62XwEkQFGrMgTYYdycgyWMKskZUJv5a2aENotvo+yDHT3093fE3sxlJ2MzfD3JYVjvOaupquLnMMRloWokJEkzn1JRdg5ZrJXYOzOCx7YMDXuLuailmAPELz97UvHKvA==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|562d9fab-ed3f-4226-9a50-289648fb25b3|2023-10-04T10:42:05|LSO1306189R5|NK7RnoxWG2hZQil1W5T+YPR9V+RB7WkfD5V0Vt0LeffD44+qse9B94ze7AdbIN9jVSZLe3dFP8f9FSwq0AbeXXoV6QINaFtM5i1JsCsdMxYCdJukHVzH0XSAMdMGpD7n2//8DVCoWmdli1OPG6KLrT80SkgWGO0KdQadHv8+zshT9X51hkyXvTRyWMC2afbrRC6GuLMTllqDu3m9DVbPhHFMRHoQbFO25Z9mBw/iLFZRKKCJ4qsm8vDn+MZudXnbLfaPCWmYCu4hzGysmgzjBXteDtMvBfH0jVDOVxWb+wtOn5lrzLVvnX6PAFVcOEtk/Exp1SEX9KdlR2sw=||00001000000509846663||



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de LA BAMBA MARISCOS, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____ % mensual.

Firma



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0