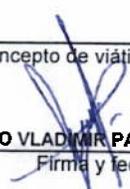




**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. _____																																							
Fecha: <u>16-nov-23</u>																																							
<b>Presentar solo para comprobación de Viáticos</b>																																							
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																																							
Clave: <u>2711</u>	Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																																						
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																																							
Nombre: <u>ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA</u>	No. de personal: <u>1409466</u>																																						
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENLACE CON OHE</u>																																							
Adscripción: <u>SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS</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 style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III																																	
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																					
	III																																						
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Destino</th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>CARDEL, VERACRUZ, BRUNO PAGLIAI, BOCA DEL RÍO Y MEDELLIN</b></td> <td style="text-align: center;">15/11/2023</td> <td style="text-align: center;">15/11/2023</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 style="text-align: right;"><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Destino	Periodo		Inicio	Término	<b>CARDEL, VERACRUZ, BRUNO PAGLIAI, BOCA DEL RÍO Y MEDELLIN</b>	15/11/2023	15/11/2023	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación			Solo Hospedaje			<b>Totales:</b>			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$300.00</td> <td style="text-align: right;">\$300.00</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$	1	\$300.00	\$300.00						
Destino		Periodo																																					
	Inicio	Término																																					
<b>CARDEL, VERACRUZ, BRUNO PAGLIAI, BOCA DEL RÍO Y MEDELLIN</b>	15/11/2023	15/11/2023																																					
Nacional:																																							
Internacional:																																							
Alimentación y Hospedaje																																							
Solo Alimentación																																							
Solo Hospedaje																																							
<b>Totales:</b>																																							
No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$																																					
1	\$300.00	\$300.00																																					
<b>Importe Total de Viáticos</b>																																							
\$300.00 (Número)	( TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N ) (Letra)																																						
<b>Tipo de Transporte</b>																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>	Avión	Autobús	Tren				Importe \$	Importe \$	Importe \$				<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> </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 \$																																					
Vehículo	_____																																						
Placas	_____																																						
Km. Salida	_____																																						
Km. Regreso	_____																																						
Combustibles y Lubricantes	_____																																						
Peajes	_____																																						
Total	_____																																						
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>																																							
(Número)	(Letra)																																						
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>																																							
(Número)	(Letra)																																						
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>																																							
(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.																																							
 <b>ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA</b> 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	379001	
Teléfonos y Telfax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la Comisión	1	Hojas adicionales a la presente.
ASISTIR A LAS CIUDADES DE CARDEL, VERACRUZ, BRUNO PAGLIAI, BOCA DEL RIO Y MEDELLIN CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR EL MODULO DE BRUNO PLAGLIAI Y ACTIVIDADES DE LAS OFICINAS DE HACIENDA		
<b>Principales actividades a desarrollar:</b>		
ASISTIR A LAS CIUDADES DE CARDEL, VERACRUZ, BRUNO PAGLIAI, BOCA DEL RIO Y MEDELLIN CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR EL MODULO DE BRUNO PLAGLIAI Y ACTIVIDADES DE LAS OFICINAS DE HACIENDA		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<u>SDI/DEOHE/22982023</u> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boletto de avión, autobús o tren		_____ Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		_____ Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$100.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telfax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$400.00		(CUATROSCIENTOS 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>L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ</b> <b>Titular de la Unidad Administrativa</b> <b>SUBDIRECTORA DE INGRESOS</b>
<b>Informe de la Comisión.</b>		
C. <u>L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ</u>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe:</b>		
ASISTIR A LAS CIUDADES DE CARDEL, VERACRUZ, BRUNO PAGLIAI, BOCA DEL RIO Y MEDELLIN CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR EL MODULO DE BRUNO PLAGLIAI Y ACTIVIDADES DE LAS OFICINAS DE HACIENDA		
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>ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA</b> 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/2298/2023

Asunto: Se Asigna Comisión.

Xalapa, Veracruz, 14 de Noviembre de 2023.

### Rolando Vladimir Parra Landa

Jefe de Departamento de 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:	Cardel, Veracruz, Bruno Pagliai, Boca del Rio y Medellín,
Periodo:	15 de Noviembre de 2023
Objetivo	Trasladarse a las Ciudades de Cardel, Veracruz, Bruno Pagliai, Boca del Rio y Medellín, con la finalidad supervisar la habilitación del Módulo en Bruno Pagliai y actividades en las Oficinas mencionadas.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

*L.C.A.*  
**Atentamente**

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez  
Subdirectora de Ingresos

*Recibido original*  
*[Signature]*

LCCV/RVPL/vicp



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

**SUBSEIN**

Subsecretaría de  
Ingresos

**RECAUDACION**

Dirección General  
de Recaudación

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN  
DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuestal DIR.GRAL. DE RECAUDACIÓN Clave 2111100800

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre:	<u>ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA</u>	R.F.C.:	<u>OORA830525NV9</u>
Puesto:	<u>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENLACE</u>	No. de Empleado:	<u>140946</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/DEOHE/2298/2023

De Fecha: 

<u>14</u>	<u>11</u>	<u>2023</u>
D	M	A

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Pú la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 17 DE NOVIEMBRE DE 2023

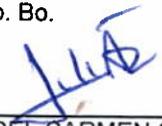
Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	100.00	GASTOS GENERADO PARA TRASLADARSI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZA PLANEACION PARA CUBRIR LA COMISION DE NOV 2023 A LOS MUNICIPIOS DE CARL VERACRUZ, BOCA DEL RIO, BRUNO PAGL MEDELLIN.

TOTAL\* 

\$	<u>100.00</u>
----	---------------

Vo. Bo.

  
Firma del Comisionado

  
L.E. LILIA DEL CARMEN CARDEN,  
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

\* La suma de los viáticos comprobatorios y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria no debe exceder el monto est la tarifa correspondiente.



SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS  
 DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION

BITACORA PARA EL CONTROL DE ACTIVIDADES QUE GENERAN GASTOS POR CONCEPTO DE TRASLADOS LOCALES

FECHA	ACTIVIDAD	MOTIVO POR EL QUE SE GENERA EL GASTO Y/O DOCUMENTOS QUE LO COMPLEMENTA	LUGAR DE TRASLADO		IMPORTE MEDIO DE TRANSPORTE	
			DE:	A:	AUTOB US \$	TAXI \$
15 de noviembre	CUBRIR LA COMISION EL 15 DE NOV 2023 A LOS MUNICIPIOS DE CARDEL, VERACRUZ, BOCA DEL RIO, BRUNO PAGLIAI Y MEDELLIN.	CUBRIR LA COMISION EL 15 DE NOV 2023 A LOS MUNICIPIOS DE CARDEL, VERACRUZ, BOCA DEL RIO, BRUNO PAGLIAI Y MEDELLIN. PARA SUPERVISION DE ACTIVIDADES	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
15 de noviembre	CUBRIR LA COMISION EL 15 DE NOV 2023 A LOS MUNICIPIOS DE CARDEL, VERACRUZ, BOCA DEL RIO, BRUNO PAGLIAI Y MEDELLIN.	CUBRIR LA COMISION EL 15 DE NOV 2023 A LOS MUNICIPIOS DE CARDEL, VERACRUZ, BOCA DEL RIO, BRUNO PAGLIAI Y MEDELLIN. PARA SUPERVISION DE ACTIVIDADES	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
						\$ 100.00

COMISIONADO

ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA

Xalapa, Ver., a 17 de NOVIEMBRE de 2023

V.º B.º

L.E. LILIA DEL CARMEN CARDENAS VÁZQUEZ  
 SUBDIRECTORA DE INGRESOS

Ulado

<b>RFC emisor:</b>	OIL190522MF5	<b>Folio fiscal:</b>	72FE67B7-1A36-42C6-BADA-26D357A566C0
<b>Nombre emisor:</b>	OPERADORA ILMANA	<b>No. de serie del CSD:</b>	00001000000701484450
<b>RFC receptor:</b>	SFP000520C28	<b>Código postal, fecha y hora de emisión:</b>	94299 2023-11-15 16:35:26
<b>Nombre receptor:</b>	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	<b>Efecto de comprobante:</b>	Ingreso
<b>Código postal del receptor:</b>	91017	<b>Régimen fiscal:</b>	General de Ley Personas Morales
<b>Régimen fiscal receptor:</b>	Personas Morales con Fines no Lucrativos	<b>Exportación:</b>	No aplica
<b>Uso CFDI:</b>	Gastos en general.		

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	258.62	258.62		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	<b>CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 15 DE NOVIEMBRE DE 2023</b>				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

<b>Moneda:</b>	Peso Mexicano	<b>Subtotal</b>		\$ 258.62
<b>Forma de pago:</b>	Efectivo	<b>Impuestos trasladados</b>	IVA 16.00%	\$ 41.38
<b>Método de pago:</b>	Pago en una sola exhibición	<b>Total</b>		\$ 300.00

**Sello digital del CFDI:**

UbPd3UH+fg0Wz5UrKZR0c/Br3cl4gsOg3QKlnWuOxMvmfKd3vyslIKCNdvN5UBGpOe44EggJPw42eV6+QW8IRCPuy9E+KgNvKPG2umn9klnF1C1EuwYZUw//FQo5cnVKhDLKwbqz0GMInMyaGhky9aUCdE8YnUAwXIMcauEZofwift3XqL89wkTv6TrWSNMggWjwQiBNAevzk65JNBQ/fo7Y3a8QLCGJWIBE9Eec9SJfMgtdKrzmpPe5IYXTEKjLHKJkngwe4zdyK7F+zwi6hcFXW33/ZY4bHXNpcVsSI2Jx+KdSMI1n0eNUQglwao2BAdEpV7GJ0A+U0sIOA==

**Sello digital del SAT:**

kpWCUC0jHQMw4JvpNuZz4LaBuVDQfScRzqu2ksm+PpMBm2Q9Zk/AxGPyf8FUUn7A0+LHYRn+SW8RvbjWAC1Qrn3Kad98lUxnaTck/EWU0Im6su4NdOyABxpNg2vXuELBChF4hEVn1PrrmDvGi2Xk1Dkb2KPdxvjkw6FJ+5GFUpSE54tvK78uHoL3LRl2MuUN9mluhr9jipBn8RrfcLuz5Q/xj2BNB20OpdHWSzAcqLRonRgK2+HatDnE09ZnkWWT3k1yFqldWjZ580+A4D0kOrNHOAE93Hm0rt5nS10li7gaw37I2KOrFXhAwGi82YamBITMwqRB/kprqc4Dsg==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|72FE67B7-1A36-42C6-BADA-26D357A566C0|2023-11-15T16:35:38|SAT970701NN3|UbPd3UH+fg0Wz5UrKZR0c/Br3cl4gsOg3QKlnWuOxMvmfKd3vyslIKCNdvN5UBGpOe44EggJPw42eV6+QW8IRCPuy9E+KgNvKPG2umn9klnF1C1EuwYZUw//FQo5cnVKhDLKwbqz0GMInMyaGhky9aUCdE8YnUAwXIMcauEZofwift3XqL89wkTv6TrWSNMggWjwQiBNAevzk65JNBQ/fo7Y3a8QLCGJWIBE9Eec9SJfMgtdKrzmpPe5IYXTEKjLHKJkngwe4zdyK7F+zwi6hcFXW33/ZY4bHXNpcVsSI2Jx+KdSMI1n0eNUQglwao2BAdEpV7GJ0A+U0sIOA==|00001000000504465028||

<b>RFC del proveedor de certificación:</b>	SAT970701NN3	<b>Fecha y hora de certificación:</b>	2023-11-15 16:35:38
<b>No. de serie del certificado SAT</b>	00001000000504465028		

