



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. _____																																				
Fecha: _____																																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																				
<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>JUAN CARLOS CASTILLO ÁLVAREZ</u>	No. de personal: <u>972164</u>																																			
Cargo: <u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>																																				
Adscripción: <u>DEPTO. ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO</u>																																				
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																				
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>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																																			
<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 align="center"><b>O.H.E. PLAN DE ARROYOS</b></td> <td align="center">27/11/2023</td> <td align="center">27/11/2023</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"><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Destino	Periodo		Inicio	Término	<b>O.H.E. PLAN DE ARROYOS</b>	27/11/2023	27/11/2023	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 align="center">1</td> <td align="right">\$300.00</td> <td align="right">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td align="right">\$300.00</td> </tr> </tbody> </table>	No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$	1	\$300.00	\$300.00			\$300.00
Destino		Periodo																																		
	Inicio	Término																																		
<b>O.H.E. PLAN DE ARROYOS</b>	27/11/2023	27/11/2023																																		
Nacional:																																				
Internacional:																																				
Alimentación y Hospedaje																																				
Solo Alimentación																																				
Solo Hospedaje																																				
<b>Totales:</b>																																				
No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$																																		
1	\$300.00	\$300.00																																		
		\$300.00																																		
<b>Importe Total de Viáticos</b> <u>\$300.00</u> (Número) <span style="float: right;"><u>( TRESIENTOS PESOS 00/100 M.N )</u> (Letra)</span>																																				
<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>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>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) <span style="float: right;">_____ (Letra)</span>																																				
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b> _____ (Número) <span style="float: right;">_____ (Letra)</span>																																				
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b> _____ (Número) <span style="float: right;">_____ (Letra)</span>																																				
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.																																				
JUAN CARLOS CASTILLO ÁLVAREZ <i>Juan Carlos c.</i> 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.
TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE PLAN DE ARROYOS CON LA FINALIDAD DE APOYAR EN EL CAMBIO DE DOMICILIO DE DICHA OFICINA		
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.		
<b>APOYAR EN EL CAMBIO DE DICHO INMUEBLE</b>		
APOYO EN ACTIVIDADES		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<u>SDI/DEOHE/2490/2023</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 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		( CUATROCIENTOS 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 CARDENAS VAZQUEZ</b> SUBDIRECTORA DE INGRESOS Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C.	<u>L.E. LILIA DEL CARMEN CARDENAS VAZQUEZ</u>	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe:		
TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE PLAN DE ARROYOS CON LA FINALIDAD DE BRINDAR APOYO EN EL CAMBIO DE DOMICILIO DEL INMUEBLE.		
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.		
 <b>JUAN CARLOS CASTILLO ÁLVAREZ</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/2490/2023

Asunto: Se Asigna Comisión.

Xalapa, Veracruz, 24 de noviembre de 2023.

### Juan Carlos Castillo Álvarez

Analista Administrativo

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:	Municipio Plan de Arroyos
Periodo:	27 de noviembre 2023
Objetivo	Trasladarse al municipio de Plan de Arroyos, con la finalidad de brindar apoyo para el cambio de domicilio de dicha Oficina.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.



**Atentamente**

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez

Subdirectora de Ingresos

Juan Carlos C.

LCCV/RVPL/yicp

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque Pensiones  
CP.91017,Xalapa,Veracruz  
Tel.2288421400

[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)



200 AÑOS  
VERACRUZ  
CUNA DEL HEROICO  
COLEGIO MILITAR  
1823 - 2023



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 211110080010302

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre:	<u>JUAN CARLOS CASTILLO ALVAREZ</u>	R.F.C.:	<u>CAAJ8604142P4</u>
Puesto:	<u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>	No. de Empleado:	<u>972164</u>
Area de adscripción:	<u>DEPTO. ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/DEOHE/2490/2023

De Fecha: 

<u>24</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 Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente".

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 07 DE DICIEMBRE DE 2023

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	100.00	TRASLADARSE DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, CON LA FINALIDAD DE TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE PLAN DE ARROYOS, PARA BRINDAR APOYO EN EL CAMBIO DE DOMICILIO DE DICHA OFICINA EL 27 DE NOVIEMBRE 2023

TOTAL\* \$ 100.00

Vo. Bo.

Juan Carlos  
JUAN CARLOS CASTILLO ALVAREZ  
Firma del Comisionado

Lilia del Carmen  
LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ  
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

\* La suma de los viáticos comprobatorios y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria no debe exceder el monto establecido en 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:	AUTOBUS \$	TAXI \$
27/1/2023	TRASLADARSE DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, CON LA FINALIDAD DE TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE PLAN DE ARROYOS.	TRASLADARSE DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, CON LA FINALIDAD DE TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE PLAN DE ARROYOS, PARA REALIZAR EL CAMBIO DE DOMICILIO DE DICHA EXACTORA.	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
27/1/2023	TRASLADARSE DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, CON LA FINALIDAD DE TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE PLAN DE ARROYOS.	TRASLADARSE DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, CON LA FINALIDAD DE TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE PLAN DE ARROYOS, PARA REALIZAR EL CAMBIO DE DOMICILIO DE DICHA EXACTORA.	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
TOTAL						\$ 100.00

COMISIONADO  
 JUAN CARLOS CASTILLO ALVAREZ c.

  
 Vb-BQ

LILIA DEL CARMEN CARDENAS VÁZQUEZ  
 SUBDIRECTORA DE INGRESOS

**RFC emisor:** GATC9709028X9 **Folio fiscal:** AAA1AAA3-9C96-48C8-BBB4-11A193E6509B  
**Nombre emisor:** CRISTIAN CRISTOFER GARCIA TOXQUI **No. de serie del CSD:** 00001000000504465028  
**RFC receptor:** SFP000520C28 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 93600 2023-12-07 15:17:27  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 91017 **Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto impuesto	
90101501		1.00	E48	Unidad de servicio	258.62	258.62			Si objeto de impuesto	
<b>Descripción</b>	Consumo de alimentos del 27 de noviembre del 2023				<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>								

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

**Sello digital del CFDI:**

U4mr97k5iprKo1FPqVFOwk2639b8zzThpbmqXyIPd/VbUkunbJJJo/F9P+ex14FmS+81dnxB8P1dTulzF2E5qQDkNfMIKOCLMWTmN9CekOc5MHIK6xXWzUIHLT1h9g/FRgJWtvc0BCpGFrpe+yDnz8NEbbDFFOU/DhBpc1YpFDAppY4YU2/I+Q9u3OVO9Atns9JeXeK3HhGWtX32iWQq1ROQTYnq3XHKnbsE9AqnYsudBqns+FSCM8de5u/b0nZq7lvKg+bFLxu+fu3VZDOUBgYEwEApVZOOffEIfhKEsgslReHlhsXSFuWpRCPy1XioQZhrXTzSRGyIVQ0WxLamOA==

**Sello digital del SAT:**

O1ZaVQgDhIGNx5omEuQ8eRoEXyNHD1Tfarkb9N2VTlySKQydlqWibeUKVuw0hqOyvFhmvrxFRuCeBjily1NPON1Wi9HETShYreSyyvO7BKSII76s3J6NjQJQX0uC5AJd7bDaytRG43Tr4DBs1ypohKBAaHAdu4M77VJCeimKAyhTlffMmb7mznj8YDnFM1C6q5MDx66bDUzjpYye2ELGERpomYAdRj//Kq1ZycP80Dhtg0hIkxohfCNGSUwk6B8WKNqjOr6Lh77zm3PRE8fNZ9SepqFoxD VpTGqo5Leb0Ro1l6d7drm1OCtO4rmhp0wFo7P+1eft5POXy6rlP2MlW==

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

[[1.1]AAA1AAA3-9C96-48C8-BBB4-11A193E6509B|2023-12-07T15:17:28|SAT970701NN3|U4mr97k5iprKo1FPqVFOwk2639b8zzThpbmqXyIPd/VbUkunbJJJo/F9P+ex14FmS+81dnxB8P1dTulzF2E5qQDkNfMIKOCLMWTmN9CekOc5MHIK6xXWzUIHLT1h9g/FRgJWtvc0BCpGFrpe+yDnz8NEbbDFFOU/DhBpc1YpFDAppY4YU2/I+Q9u3OVO9Atns9JeXeK3HhGWtX32iWQq1ROQTYnq3XHKnbsE9AqnYsudBqns+FSCM8de5u/b0nZq7lvKg+bFLxu+fu3VZDOUBgYEwEApVZOOffEIfhKEsgslReHlhsXSFuWpRCPy1XioQZhrXTzSRGyIVQ0WxLamOA==|00001000000504465028|]

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2023-12-07 15:17:28

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000504465028



*Juan Carlos C.*