



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____																																				
Fecha: _____																																				
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>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																																			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																				
<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">O.H.E. PLAN DE ARROYOS</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">Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Destino	Periodo		Inicio	Término	O.H.E. PLAN DE ARROYOS	27/11/2023	27/11/2023	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación			Solo Hospedaje			Totales:			<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																																		
O.H.E. PLAN DE ARROYOS	27/11/2023	27/11/2023																																		
Nacional:																																				
Internacional:																																				
Alimentación y Hospedaje																																				
Solo Alimentación																																				
Solo Hospedaje																																				
Totales:																																				
No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$																																		
1	\$300.00	\$300.00																																		
		\$300.00																																		
Importe Total de Viáticos <u>\$300.00</u> (Número)	(TRESIENTOS PESOS 00/100 M.N) (Letra)																																			
Tipo de Transporte																																				
<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>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	_____																																			
Importe Total de Gastos de Viaje _____ (Número)	_____ (Letra)																																			
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) _____ (Número)	_____ (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 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

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	375001	
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	379001	
Teléfonos y Telfax		
Datos sobre la Comisión		
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.		
APOYAR EN EL CAMBIO DE DICHO INMUEBLE		
APOYO EN ACTIVIDADES		
Documentos de Comprobación		
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		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$400.00		(CUATROCIENTOS 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 CARDENAS VAZQUEZ SUBDIRECTORA DE INGRESOS Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
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.		
En caso de ser necesario, _____ 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.		
  JUAN CARLOS CASTILLO ÁLVAREZ 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



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 PLANEACIÓN, CON LA FINALIDAD DE TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE PLAN DE ARROYOS.	TRASLADARSE DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, 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 PLANEACIÓN, CON LA FINALIDAD DE TRASLADARSE AL MUNICIPIO DE PLAN DE ARROYOS.	TRASLADARSE DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, 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	
Descripción	Consumo de alimentos del 27 de noviembre del 2023				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

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/DhBpc1YpFDAypY4YU2/I+Q9u3OVO9Atns9JeXeK3HhGWtX321WQq1ROQTYnq3XHKnbsE9AqnYsudBqns+FSCM8de5u/b0nZq7lvKg+bFLxu+fu3VZDOUBgYEwEApVZOiffEIfhKEsgslReHlhsXSFuWpRCPy1XioQZhrXTzSRGyIVQ0WxLamOA==

Sello digital del SAT:

O1ZaVQgDhIGNx5omEuQ8eRoEXyNHD1TfarKb9N2VTlySKQydlqWlBeUKVuw0hqOyvFhmvrXFRuCeBjily1NPON1W9HETShYreSyyvO7BKSII76s3J6NjQjQX0uC5AJd7bDaytRG43Tr4DBs1ypohKBAaHAdu4M77VJCeimKAyhTlffMmb7mznj8YDnFM1C6q5MDx66bDUzjpYye2ELGERpomYAdRj//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/DhBpc1YpFDAypY4YU2/I+Q9u3OVO9Atns9JeXeK3HhGWtX321WQq1ROQTYnq3XHKnbsE9AqnYsudBqns+FSCM8de5u/b0nZq7lvKg+bFLxu+fu3VZDOUBgYEwEApVZOiffEIfhKEsgslReHlhsXSFuWpRCPy1XioQZhrXTzSRGyIVQ0WxLamOA==|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.