



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



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Form containing fields for Folio No., Fecha, Datos de la Unidad Responsable (Clave: 2711, Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS), Datos del Servidor Público Comisionado (Nombre: ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA, Cargo: JEFE DE DEPARTAMENTO, etc.), Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje (Destino: O.H.E. NAOLINCO, Periodo: 26/02/2024), Importe Total de Viáticos (\$300.00), Tipo de Transporte (Avión, Autobús, Tren), Importe Total de Gastos de Viaje, and a signature line for ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA.



**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   |   |  |
| Teléfonos y Telfax  |   |  |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>  |   |  |
| Objetivo de la Comisión   | 1   | Hojas adicionales a la presente.   |
| TRASLADARSE EN LA UNIDAD NISSAN, CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE NAOLINCO  |   |  |
| Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.   |   |  |
| <b>SUPERVISAR ACTIVIDADES</b>   |   |  |
| APOYO EN RECABAR FIRMA DE CONTRATO POR ARRENDAMIENTO  |   |  |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |   |  |
| De Viáticos y gastos de Viaje:  | Importe \$                                    | Administrativos de la Comisión   |
| Hospedaje (factura de hotel)  |   | <u>SDI/DEOHE/0491/2024</u> Oficio de Comisión  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación  | <u>\$300.00</u>                               | _____<br>Diplomas o constancia de participación  |
| Boleto de avión, autobús o tren   |   | _____<br>Programas de trabajo  |
| Combustibles y lubricantes  |   | _____<br>Actas circunstanciadas  |
| Peaje   |   | _____<br>Otros   |
| Traslados locales   |   |  |
| Teléfonos y telfax  |   |  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   |   |  |
| <b>\$300.00</b>   |   | ( TRESCIENTOS 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>   |   |  |
|   |   | <br><b>L.E. LILIA DEL CARMEN CARDENAS VAZQUEZ</b><br>SUBDIRECTORA DE INGRESOS<br>Titular de la Unidad Administrativa |
| <b>Informe de la Comisión</b>   |   |  |
| C. _____  | <b>L.E. LILIA DEL CARMEN CARDENAS VAZQUEZ</b> |  |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.  |   |  |
| <b>Informe:</b>   |   |  |
| TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE NAOLINCO, CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR ACTIVIDADES   |   |  |
| RECABAR FIRMAS URGENTES DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.  |   |  |
| 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. |   |  |
| <br><b>ROLANDO VLADIMIR PARRA LANDA</b><br>Nombre y Firma del Servidor Público  |   |  |

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN**

**Subdirección de Ingresos**

Oficio No. SDI/DEOHE/0491/2024

Asunto: Informo Comisión.

Xalapa, Veracruz, a 23 de febrero de 2024

**Rolando Vladimir Parra Landa**

Jefe de Departamento Enlace con Oficinas de Hacienda del Estado

Presente

En 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:   | Oficina de Hacienda del Estado de Naolinco.   |
| Periodo: | 26 de febrero 2024  |
| Objetivo | Trasladarse en la unidad Nissan Np-300, con la finalidad de supervisar actividades en la Oficina de Hacienda de Naolinco. |

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

*JLS*  
**Atentamente**

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez  
Subdirectora de Ingresos





MARIA LETICIA LOEZA OLMOS

LOOL650328T4A
RÉGIMEN FISCAL: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
PLAZA DE ARMAS, 8, CENTRO, 91400, NAOLINCO, Veracruz, México
Tel. 2798215093

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
AVXALAPA, 301, 91017, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz, México

Factura 18441
FOLIO FISCAL (UUID)
747B2A0D-DAA2-4D1C-BB4E-7CC015951BA2
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000506204896
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000509122368
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2024-02-26T13:34:27
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2024-02-26T13:21:22
LUGAR DE EXPEDICIÓN
91400

Table with columns: Cantidad, Unidad, Descripción, Precio Unitario, Objeto Imp., Importe. Row 1: 1.00, E48, Consumo de alimentos, \$ 267.24, 02 - Sí objeto de impuesto, \$ 267.24

Clave Prod. Serv. - 90101501 Restaurantes
Impuestos:
Traslados:
002 IVA Base - 267.241379 Tasa - 0.160000 Importe - \$ 42.76

IMPORTE CON LETRA TRESIENTOS DIEZ PESOS, 00/100 MXN
TIPO DE COMPROBANTE I - Ingreso
FORMA DE PAGO 01 - Efectivo
MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición
MONEDA MXN - Peso Mexicano
VERSION 4.0
EXPORTACION 01 - No aplica

SUBTOTAL \$ 267.24
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 42.76
TOTAL \$ 310.00



SELLO DIGITAL DEL CFDI

ayAeNBASq4Z6VAAfqGggwe00/UKD7SNqelgw6wSNRRkvv14ONqccvBlzKhuOrNiN/GvzDMg/7oHm1E07IU+/FThJ5WPVuxPTpN6sczV+TEUyV6DI0scDBGowBN9mEYgXs/8ASx78b8Nlz/MQYjBEeFYkZLpUQv9PpFCIquzkhpSAR1x4XKetOxaHgmYiuHqJVD6NhXGOgDNRIYVI3TeE1c8N+FMgaRuxyRkGxA3Y1700xMaqs57Yf9B7hfH/uamTV+SIVd4F4IOiZ8iP8uLgA5QqjFizaxJloil4VC6KSYMqg9ORq4ILrCevytSCOuR7jCaW+4/YBuEJ+D7bmKnA==

SELLO DIGITAL DEL SAT

y6xCxuVGcAiMzP7gmmBijcVTa5VKZL7vcH1In6QJrVGgIPt+eVUDP/z6eJMoHtgGQUCEAROV6TS4I6R7HbntbkfP9z3tF0Fpiw5oULRRXAQOgbz5vUuDpFXiBlXijeUdFy4p6Xfv27I85uOD0D3FncPiAlmuC3LeqnXgFP71oXwJUfqsQnpPd4RTlIpDH7g4XtI49jomkZnDKUpxSC9JOz/jMtgJnm175FPmMWZ4UkKXDbp6VIEWHMedstQ3dckBrly/A7XXCSLxevWRO2Lpzbtlv+bRgkwYkm7EJb44Thy0RXWFA+q6EINeeBkOlcWfh9HAzkLky1QkHiBbSOA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|747B2A0D-DAA2-4D1C-BB4E-7CC015951BA2|2024-02-26T13:34:27|STA0903206B9|ayAeNBASq4Z6VAAfqGggwe00/UKD7SNqelgw6wSNRRkvv14ONqccvBlzKhuOrNiN/GvzDMg/7oHm1E07IU+/FThJ5WPVuxPTpN6sczV+TEUyV6DI0scDBGowBN9mEYgXs/8ASx78b8Nlz/MQYjBEeFYkZLpUQv9PpFCIquzkhpSAR1x4XKetOxaHgmYiuHqJVD6NhXGOgDNRIYVI3TeE1c8N+FMgaRuxyRkGxA3Y1700xMaqs57Yf9B7hfH/uamTV+SIVd4F4IOiZ8iP8uLgA5QqjFizaxJloil4VC6KSYMqg9ORq4ILrCevytSCOuR7jCaW+4/YBuEJ+D7bmKnA==|00001000000506204896||

