



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de  
Ingresos

RECAUDACION

Dirección General  
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>51</u>																												
		Fecha: <u>20/05/2024</u>																												
Presentar solo para comprobación de Viáticos																														
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																														
Clave:	211110080010302.152. BBQ.C.G.291.E	Nombre: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN</u>																												
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																														
Nombre:	<u>RODRIGO GONZÁLEZ SÁNCHEZ</u>	No. de personal: <u>1416506</u>																												
Cargo:	<u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>																													
Adscripción:	<u>SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES</u>																													
Residencia:	<u>XALAPA, VER.</u>																													
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">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>																														
Destino	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Período</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </table>	Período		Inicio	Término	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																						
Período																														
Inicio	Término																													
Nacional: <u>VERACRUZ-BOCA DEL RIO</u>																														
Internacional:																														
Alimentación y Hospedaje	15/05/2024 16/05/2024	1	\$1,000.00	\$1,000.00																										
Solo Alimentación	16/05/2024 16/05/2024	1	\$300.00	\$300.00																										
Solo Hospedaje																														
Totales:				\$1,300.00																										
<b>Importe Total de Viáticos</b>																														
\$1,300.00		(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)																												
(Número)		(Letra)																												
<b>Tipo de Transporte</b>																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <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> </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																														
Otro:	Importe \$																													
<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.																														
				20/05/2024																										
Firma y fecha																														

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos 375001  
 Por Gastos de Viaje \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
 Traslados Locales \_\_\_\_\_  
 Teléfonos y Telefax \_\_\_\_\_

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.  
 Entrega y recepción de documentación, entrega de papelería así como reunión sobre diversos temas

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

Entrega y recepción de documentación, entrega de papelería así como reunión sobre diversos temas

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)	_____	<u>SRCO/2444/2024</u>	Oficio de Comisión
X	Alimentación	\$300.00	_____	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:**

\$300.00

(Número)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(Letra)

**Autorización**

SUBDIRECTOR DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES  
 C. EDUARDO FARNES CORONELL MORALES

Vo. Bo.

**Informe de la Comisión**

C. C. EDUARDO FARNES CORONELL MORALES  
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**Informe**

SE CUMPLIO CON LA INSTRUCCIÓN EMITIDA EN EL OFICIO DE COMISIÓN, REALIZANDO TODAS LAS ACTIVIDADES AL 100%.

En caso 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.

RODRIGO GONZÁLEZ SÁNCHEZ

Nombre y Firma del Servidor Público

**SUBDIRECCION DE REGISTRO Y CONTROL DE OBLIGACIONES**

Oficio No. SRCO/2444/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 13 de mayo de 2024

**Rodrigo Gonzales Sánchez**

Auxiliar Administrativo

No. De Personal 1416506

Presente

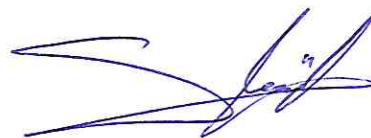
Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	Veracruz, Boca del Rio
<b>Periodo:</b>	15 al 16 de mayo de 2024
<b>Objetivo:</b>	Entrega y recepción de documentación, entrega de papelería así como reunión sobre diversos temas.

Por lo anterior, agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente Con las funciones encomendadas.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

*Recibi original 14/05/24*



**Atentamente**

Eduardo Farness Coronell Morales

Subdirector de Registro y Control de Obligaciones







MARISCOS VILLA RICA MOCAMBO

R.F.C.: MVR900302DS3 Lugar de expedicion: 91700
Regimen Fiscal: [601]
General de Ley Personas Morales
Sucursal: DILIGENCIAS Telefono: 229-9230280

Receptor: SFP000520C28 C.P.: 91017
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
Uso CFDI: [G03] Gastos en general
Regimen Fiscal:[603 ] Personas Morales con Fines no Lucrativos

UUID: 93321be2-0a71-4416-a26d-f2b760e544a5 Folio Interno: FD 12276
No Serie del CSD: 00001000000509586834 No Serie Cert SAT: 00001000000509846663
Fecha y Hora Cert SAT: 2024-05-16T11:57:37 Tipo de Comprobante: [I] Ingreso
Metodo de Pago: [PUE] Pago en una sola exhibicion Moneda: [MXN] Peso Mexicano
Forma de Pago:[28] Tarjeta de Debito Condiciones de Pago:
Proveedor de certificacion: LS01306189R5 Version XML: 4.0

Table with 4 columns: Cantidad, Unidad, Descripcion, Valor Unitario, Importe. Row 1: 1 [E48]-Servicio [90101500]-Consumo de Alimentos \$ 323.28 \$ 323.28. Summary: Subtotal \$ 323.28, Impuestos Traslados I.V.A \$ 51.72, TOTAL \$ 375.00

(\*\*\*\*\*TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 MN\*\*\*\*\*)

Observacion: Propina mesero \$ 0.00

Recibido: 375.00

Sello Digital del CFDI:

UiGZndaDJ9asGXmRP1cpXiUXR655aPlXnI9bh9naez47nkpGFaUPbENp90AauKrVTb6RdYOkMo3i1dixqfDkIcfYGmvZ00mScn65EmXkBdCn+8PDy0CD71TQ01A+13QQAUj5fGbcgAudmOVUONJ15UAhoFWOsJFXv9oCKdwJ5EPVIqItOBd99JtJy1OP7SmrLgy6cKvE Ec5lZlpNMktwzoFvkuCpn/OW03iTaoZZiPtH9LTD+4gku+RluAIziUcQ7XwK6iveb++Eay5sghmbTMXnx/bJ9XndKctYakTwd+BqDvOp6FTkplaOaNqgFRPtgrLwg9fv/2DROZvu/lMs1Q==

Sello del SAT:

1E4D1FIbwPGxlPezB9C3+M3ZRxxHhE2r5xolo9a5r01k/biOGUlCgQyFtzK6+ZcOLSfnn7+f41ZI+/Sbb7bgOqA9WSsTab0+dNS+Ed37N4G5Cvxis0HTnkHDPReO2FFR+wSlenWcO7qrgT4CZHfiKdjkbBodPgiSulHQkaga9zSdQ5HEI4bceXjCugSNsE7b26MQhRs940ln4IY9JZQXRtbV6NMxCy4hzeQfBaPWHFpo8OCps7leQ4rTLqZl7wjSyFIZ4aPATtttkivEXc+/HEMchMC23I6XVN4I88idjlSHz pOhFfxPY/4um/ImpRrYwIKbAZzeGZlhKiHlwY7I8tg==

Cadena original de complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|93321be2-0a71-4416-a26d-f2b760e544a5|2024-05-16T11:57:37|LS01306189R5|UiGZndaDJ9asGXmRP1cpXiUXR655aPlXnI9bh9naez47nkpGFaUPbENp90AauKrVTb6RdYOkMo3i1dixqfDkIcfYGmvZ00mScn65EmXkBdCn+8PDy0CD71TQ01A+13QQAUj5fGbcgAudmOVUONJ15UAhoFWOsJFXv9oCKdwJ5EPVIqItOBd99JtJy1OP7SmrLgy6cKvEEc5lZlpNMktwzoFvkuCpn/OW03iTaoZZiPtH9LTD+4gku+RluAIziUcQ7XwK6iveb++Eay5sghmbTMXnx/bJ9XndKctYakTwd+BqDvOp6FTkplaOaNqgFRPtgrLwg9fv/2DROZvu/lMs1Q==|00001000000509846663||



Enviar Factura a: ecoronell@veracruz.gob.mx

Relacionada con:

Valido por \$300.00

Handwritten signature