


GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____																											
Fecha: _____																											
Presentar solo para comprobación de Viáticos																											
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																											
Clave: 211110080010302.152.BBQ.C.G.291.E	Nombre: DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN																										
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																											
Nombre: JOSÉ FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS	No. de personal: 1364979																										
Cargo: AUXILIAR DE LA MOVIL																											
Adscripción: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION																											
Residencia: XALAPA VER																											
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>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: O.H.E. EN: ZONA LOCAL (COATEPEC, XALAPA SUR Y NORTE, COSAUTLAN, NAOLINCO, ALTO LUCERO Y ACTOPAN.	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Período</th> <th rowspan="2">No. Días</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio:</th> <th>Término:</th> </tr> <tr> <td>23/05/2024</td> <td>23/05/2024</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Totales:</td> <td>1</td> <td>\$300.00</td> <td>\$300.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td>\$300.00</td> </tr> </table>	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio:	Término:	23/05/2024	23/05/2024				Totales:		1	\$300.00	\$300.00					\$300.00				
Período		No. Días	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																				
Inicio:	Término:																										
23/05/2024	23/05/2024																										
Totales:		1	\$300.00	\$300.00																							
				\$300.00																							
Nacional: _____																											
Internacional: _____																											
Alimentación y Hospedaje																											
Solo Alimentación																											
Solo Hospedaje																											
Importe Total de Viáticos																											
\$300.00 (Número)	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (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><b>Total</b></td> <td>_____</td> </tr> </table>	Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	<b>Total</b>	_____
Avión	Autobús	Tren																									
Importe \$	Importe \$	Importe \$																									
Vehículo	_____																										
Placas	_____																										
Km. Salida	_____																										
Km. Regreso	_____																										
Combustibles y Lubricantes	_____																										
Peajes	_____																										
<b>Total</b>	_____																										
Otro: _____	Importe \$ _____																										
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.																											
 <b>JOSÉ FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS</b> 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	379001
Teléfonos y Telefax	

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**TRASLADARSE EN LA UNIDAD MOVIL CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA COMISIÓN OFICIAL A LAS O.H.E EN LA ZONA LOCAL PARA LA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS, DOCUMENTACIÓN OFICIAL, INSUMOS DE PAPELERIA Y LIMPIEZA.**

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

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<b>SDI/DEOHE/1198/2024.</b> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Peaje		Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$100.00	
Teléfonos y telefax		

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

\$400.00 (Número) **(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N)** (Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número) (Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número) (Letra)

**Autorización**

**SUBDIRECTORA DE INGRESOS**

Vo. Bo.

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ

**Informe de la Comisión**

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**Informe: SE REALIZO CON ÉXITO LA COMISIÓN OFICIAL A LAS O.H.E EN LA ZONA LOCAL PARA LA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS, DOCUMENTACIÓN OFICIAL, INSUMOS DE PAPELERIA Y LIMPIEZA.**

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.

**JOSÉ FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS**

Nombre y Firma del Servidor Público

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN**

**Subdirección de Ingresos**

Oficio No. SDI/DEOHE/1198/2024

Asunto: Se Informa Comisión Oficial.

Xalapa, Veracruz, a 23 de mayo de 2024

**C. JOSÉ FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS.**

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

Lugar	O.H.E. en: Zona Local.
Periodo	23 de Mayo del 2024.
Objetivo	Trasladarse a las Oficinas de Hacienda del Estado en: Coatepec, Xalapa Sur y Norte, Naolinco, Alto Lucero, Actopan y Cosautlán con el objetivo de llevar a cabo la entrega de formas valoradas, insumos de papelería y documentación oficial.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez  
Subdirectora de Ingresos

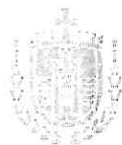


*Jose Francisco De la Cruz Vargas*  
23/05/24



RVPL/ceot

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024



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:	JOSÉ FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS	R.F.C.:	CUVF941123KW5
Puesto:	AUXILIAR DE LA MOVIL	No. de Empleado:	1364979
Area de adscripción:	DEPARTAMENTO DE ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO		

Oficio de Comisión No: SDI/DEOHE/1198/2024

De Fecha: 

23	MAYO	2024
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 31 DE MAYO DEL 2024.

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	\$ 100.00	TRASLADO EN TAXI EL DIA 23 DE MAYO DEL 2024 DE SU DOMICILIO A ESTA SECRETARIA Y POSTERIORMENTE DE ESTA SECRETARIA A SU DOMICILIO PARA CUBRIR LA COMISIÓN ASIGNADA.

TOTAL\* \$ 100.00

Vo. Bo.

  
JOSÉ FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS  
Firma del Comisionado

  
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 \$
23-may-24	Comisión a las Oficinas de Hacienda del Estado en la Zona Local el 23 de Mayo del 2024.	Comisión a las Oficinas de Hacienda del Estado en la Zona Local el 23 de Mayo del 2024.	DOMICILIO DEL COMISIONADO	SEFIPLAN		\$ 50.00
23-may-24	Comisión a las Oficinas de Hacienda del Estado en la Zona Local el 23 de Mayo del 2024.	Comisión a las Oficinas de Hacienda del Estado en la Zona Local el 23 de Mayo del 2024.	SEFIPLAN	DOMICILIO DEL COMISIONADO		\$ 50.00
						\$ 100.00

COMISIONADO  
 JOSÉ FRANCISCO DE LA CRUZ VARGAS

Xalapa, Ver., a 05 de Junio del 2024.

Vo.Bo.



LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ  
 SUBDIRECTORA DE INGRESOS

RFC emisor: MOLB920104520  
Nombre emisor: BLANCA ESTELA MONTERO LOPEZ  
RFC receptor: SFP000520C28  
Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
Código postal del receptor: 91017  
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos  
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 93A6053F-FC8C-4592-9BC0-669CE56C85ED  
No. de serie del CSD: 00001000000515915507  
Código postal, fecha y hora de emisión: 91480 2024-05-27 13:23:38  
Efecto de comprobante: Ingreso  
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
Exportación: No aplica

### 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 CORRESPONDIENTES AL 23 DE MAYO				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  
Forma de pago: Efectivo  
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 258.62  
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 41.38  
Total \$ 300.00

#### Sello digital del CFDI:

Ev/JJuo0S933PLFbPBIgfoFMNGoE4gj6lr/89xPnwGThpTIRyfb1vUI9Zd8rqsWDRVaMpGs8eSlwKPXBSo2b7oUFNL0FptNGsKTeiPYhNPiZ3zHAMOXSGqGxdQFvj1m1Kdnzc0kR2D9bGZ3CO21Z15InnnNm6+Rqu0Eq7hHoZXZ8YR7T86gA+JMlbc7gspbNrh+FBs5Goan/6d8Ys+X0pVibJ6uwVhy4A1DZltyoJBB9zxBaBdmMmLYqQrzWaEMhLVq1zX9RRgoOHOp087bN6+5aGGz1kfwOysf13IO0nHOucwo2qenrKOfmPrGyoO0GbnSPPZa+1csYXpq/4I2Q==

#### Sello digital del SAT:

F93d8nOult6EtnO7HVo4ewChadXKRO/MMak848YAXqtstpBzoS5yoPELkGODQZxzp9Va4FcqHa0YC132FG91+2dMsqoqUTiz7jKJarwwrhtZUWconWOAMsmrhUmLEkd/x1l/v3yAgwOfRnzgZrUvajBR4F+ksfdMzfkDUqmXQmL0knpKuL1j8jo8tKVbM14DMYDkRrYYOy+a8uof07iDYx44jPU2EQgwnklz1ezEetdf0GWyh1cxDEpp15Jxzh23vsRILhIZmL168TwW4uaZ3k2g7jHoqV2H4sPeBJRxeTYCeI6k1N91EJBtk5Jw6/MWm4U94M9LP/SPgOdC7Qk+w==

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

||1.1|93A6053F-FC8C-4592-9BC0-669CE56C85ED|2024-05-27T13:24:41|SAT970701NN3|Ev/JJuo0S933PLFbPBIgfoFMNGoE4gj6lr/89xPnwGThpTIRyfb1vUI9Zd8rqsWDRVaMpGs8eSlwKPXBSo2b7oUFNL0FptNGsKTeiPYhNPiZ3zHAMOXSGqGxdQFvj1m1Kdnzc0kR2D9bGZ3CO21Z15InnnNm6+Rqu0Eq7hHoZXZ8YR7T86gA+JMlbc7gspbNrh+FBs5Goan/6d8Ys+X0pVibJ6uwVhy4A1DZltyoJBB9zxBaBdmMmLYqQrzWaEMhLVq1zX9RRgoOHOp087bN6+5aGGz1kfwOysf13IO0nHOucwo2qenrKOfmPrGyoO0GbnSPPZa+1csYXpq/4I2Q==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-05-27 13:24:41  
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

