



### SUBSEIN Subsecretaria de Ingresos

## GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|   |                      |  |                   |                              |   | Folio No.                   | FR 3                | 8           |
|---|----------------------|--|-------------------|------------------------------|---|-----------------------------|---------------------|-------------|
|   |                      |  |                   |                              |   | Fecha:                      | 30/05/2             | 024         |
| Presentar solo para co                      | omprobación de V     | iáticos  |                   |                              |   |                             |                     |             |
| Datos de la Unidad F                        | Responsable          |  |                   |                              |   |                             |                     |             |
|   | Clave:               | 211110080010301                                      |                   |                              | Nombre:   | SUBSECRETARÍA               | DE INGRESOS         |             |
|   |                      |  |                   | Nombre.                      | 30B3ECKE TAKIA                                  | DE INGINESOS                |                     |             |
| Datos del Servidor P                        |                      |  |                   |                              |   |                             |                     |             |
|   | Nombre:<br>Cargo:    | KAREN VANESSA PÉREZ<br>SECRETARIA PARTICULAR DEL SUE |                   | 5000                         | No. de persona                                  | ŀ                           | 1435929             |             |
|   | Adscripción          | SUBSECRETARÍA DE ING                                 |                   |                              |   | 1433329                     |                     |             |
|   | Residencia           | XALAPA, VER.   |                   |                              | Nive  | el y Zona:                  | Nivel               | Zona        |
|   |                      |  |                   |                              |   |                             | 11                  |             |
|   |                      |  |                   |                              |   |                             |                     |             |
| Datos Sobre Viáticos                        | s y Gastos de Via    | je:  |                   |                              |   |                             |                     |             |
| Destino: Poza Rica, Ver                     |                      |  |                   |                              | T   |                             |                     |             |
|   |                      |  | Perío             |                              | No. Días  | Cuota por día \$            | Importe de          |             |
| Nacional:<br>Internacional:                 |                      |  | Inicio            | Término                      | 20 1  |                             | Viáticos \$         |             |
| Alimentación y Hospe                        | daie                 |  |                   |                              |   |                             | \$ -                |             |
| Solo Alimentación                           | dajo                 |  | 28/05/2024        | 28/05/2024                   | 1   | \$ 360.00                   | \$ 360.00           |             |
| Solo Hospedaje                              |                      |  |                   |                              |   |                             | \$ -                |             |
|   |                      | Totales:   |                   |                              |   |                             | \$ 360.00           |             |
| Importe Total de Viáticos \$360.00 (Número) |                      |  |                   | -                            | (TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.) (Letra) |                             |                     |             |
|   | ,                    | tumoro,  |                   |                              |   | (2000                       | ·/                  |             |
| Tipo de Transporte                          | A. dahás             | T  | 1                 | Makin In                     |   |                             |                     |             |
| Avión                                       | Autobús              | Tren   | 1                 | Vehículo<br>Placas           |   | ~~                          |                     |             |
| Importe \$                                  | Importe \$           | Importe \$   |                   | Km. Salida                   | -   |                             |                     |             |
|   |                      |  | ]                 | Km. Regreso                  |   |                             |                     |             |
|   |                      |  | -<br>-            |                              |   |                             |                     |             |
| Otro:                                       |                      | Importe \$   | -                 | Combustibles y Lubricante    | S   | *                           |                     |             |
|   |                      |  | -                 | Peajes<br>Total              | ***************************************         |                             |                     |             |
|   |                      |  | _                 |                              |   |                             |                     |             |
| Importe Total de Gas                        | stos de Viaie        |  |                   |                              |   |                             |                     |             |
| 0.00  |                      |  |                   |                              | (C  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)    |                     |             |
|   |                      | Número)  |                   |                              |   |                             |                     |             |
| Importe de otros (Tra                       | aslados locales,     |  |                   |                              | 10  | FD0 DF000 00/400            |                     |             |
|   | (1                   | 0.00<br>Número)                                      |                   |                              | (C  | ERO PESOS 00/100<br>(Letra) | IVI. IN. )          |             |
| Importe Total de Viá                        |                      | viaje y otros otorgados:                             |                   |                              |   | (Letta)                     |                     |             |
|   |                      | 0.00   |                   |                              | (C  | ERO PESOS 00/100            | M.N.)               |             |
|   | (1                   | Número)  | $\overline{}$     |                              |   | (Letra)                     |                     |             |
| Con esta fecha, acuso                       | o de recibido los in | nportes aqui consignados po                          | concepto de viát  | ticos, así como el boleto de | avión, autobús o o                              | cuota de combustible        | v peaies respectivo | s, v me dov |
| por enterado de la cor                      |                      | 1111y/   | , concepte de via | as some of poloto de         | aviori, adiobao o c                             | acta de compactible ;       | , posjos raspasara  | o, , ao,    |
|   | KAREN VANES          | SA PÉREZ MENDOZA                                     |                   |                              | XALAPA, \                                       | VER., A DE 30 DE MA         | AYO DE 2024         |             |
|   |                      |  |                   |                              | -   |                             |                     |             |
|   |                      |  |                   |                              |   |                             |                     |             |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,

CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 842 1400

www.veracruz.gob.mx/finanzas





#### SUBSEIN Subsecretaría de Ingresos

#### GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

#### REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| REGISTRO UNICO DE C  | OMISIONES                               | AL PERSONAL   |  |  |  |  |
|--|---|---|--|--|--|--|
| Partidas Presupuestales a Afectar:   |   |   |  |  |  |  |
| Por Viáticos   |   |   |  |  |  |  |
| Por Gastos de Viaje  |   |   |  |  |  |  |
| Combustibles y Lubricantes   |   |   |  |  |  |  |
| Traslados Locales  |   |   |  |  |  |  |
| Teléfonos y Telefax  |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |
| Datos sobre la Comisión  |   |   |  |  |  |  |
| Objetivo de la comisión  | 0                                       | Hojas adicionales a la presente                           |  |  |  |  |
| Asistir a reunión de trabajo y entrega de información.   |   | • 1   |  |  |  |  |
| Principales actividades a desarrollar:   | 0                                       | Hojas adicionales a la presente                           |  |  |  |  |
| Asistir a reunión de trabajo y entrega de información.   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |
| Documentos de Comprobación   |   |   |  |  |  |  |
|  | ^ d:-i-                                 | etrotivos do la Comisión                                  |  |  |  |  |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: Importe \$  Hospedaje (factura de hotel)  | Adminis                                 | strativos de la Comisión SI/ 1771/2024 Oficio de Comisión |  |  |  |  |
| X Alimentación 360.00  |   | 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:   |   |   |  |  |  |  |
| \$ 360.00  |   | (TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)                   |  |  |  |  |
|  | -                                       | (Letra)   |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |
| Reintegro a favor de la Dependencia  |   |   |  |  |  |  |
| 0.00   |   | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                                  |  |  |  |  |
| (Número)   |   | (Letra)   |  |  |  |  |
|  |   | 1   |  |  |  |  |
| Reintegro a favor del Servidor Público   |   |   |  |  |  |  |
| 0.00   |   | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                                  |  |  |  |  |
| (Número)   |   | (Letra)   |  |  |  |  |
| Autorización   |   |   |  |  |  |  |
| Autorizacion   |   |   |  |  |  |  |
| DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO   |   | (/ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \                  |  |  |  |  |
| SUBSECRETARIO DE INGRESOS  | -                                       | Titular de la Unidad Administrativa                       |  |  |  |  |
| SUBSECRETARIO DE INGRESUS  |   | Titulal de la UnidatiAdministrativa                       |  |  |  |  |
| Informe de la Comisión   |   |   |  |  |  |  |
| C. DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO  |   |   |  |  |  |  |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados o   | de la Comisión efect                    | tuada   |  |  |  |  |
| Informe  |   |   |  |  |  |  |
| Se asistio a reunión de trabajo y entrego documentación.   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |
| En caso necesario,   |   | pojas anexas a la presente                                |  |  |  |  |
| Declaración:   | 1                                       |   |  |  |  |  |
| Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los spligitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso |   |   |  |  |  |  |
| contrario.   |   |   |  |  |  |  |
|  | 900/                                    |   |  |  |  |  |
| KAREN-VANESSA PÉ   |   |   |  |  |  |  |
| Nombre y Firma del   | Servidor Publico                        |   |  |  |  |  |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,

CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 842 1400

www.veracruz.gob.mx/finanzas









## SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

Oficio No. SI/1771/2024

Asunto: Oficio de Comisión

Xalapa, Veracruz, 27 de mayo del 2024

# KAREN VANESSA PÉREZ MENDOZA SECRETARIA PARTICULAR DEL SUBSECRETARIO DE INGRESOS PRESENTE

Por este conducto me permito informarle que ha sido designada para realizar la comisión que enseguida se detalla:

| Lugar:    | Poza Rica, Ver.   |  |  |
|-----------|---|--|--|
| Período:  | 28 de mayo del 2024   |  |  |
| Objetivo: | Asistir a reunión de trabajo y entrega de información en la Oficina<br>Hacienda del Estado de Poza Rica, Veracruz, el día 28 de mayo<br>2024. |  |  |

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO SUBSECRETARIO DE INGRESOS

KVPM/cebz

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

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque Pensiones CP 91017, Xalapa, Veracruz Tel. 01 228 842 1400 www.veracruz.gob.mx/finanzas



