



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEFIPLAN**  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                             |  |                                             |       |            |                  |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|-------|------------|------------------|------------------------|
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                |  | Folio No.                                   | FR 19 |            |                  |                        |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                      |  | 07/07/2025                                  |       |            |                  |                        |
| Datos de la Unidad Responsable                                                                                                                                                                                              |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Clave:                                                                                                                                                                                                                      |  | 211110080010301                             |       |            |                  |                        |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                     |  | SUBSECRETARÍA DE INGRESOS Y PLANEACIÓN      |       |            |                  |                        |
| Datos del Servidor Público Comisionado:                                                                                                                                                                                     |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                     |  | KAREN VANESSA PÉREZ MENDOZA                 |       |            |                  |                        |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                      |  | SECRETARÍA PARTICULAR DEL C. SUBSECRETARIO  |       |            |                  |                        |
| Adscripción:                                                                                                                                                                                                                |  | SUBSECRETARÍA DE INGRESOS Y PLANEACIÓN      |       |            |                  |                        |
| Residencia:                                                                                                                                                                                                                 |  | XALAPA, VER.                                |       |            |                  |                        |
| No. de personal:                                                                                                                                                                                                            |  | 1435929                                     |       |            |                  |                        |
| Nivel y Zona:                                                                                                                                                                                                               |  | Nivel                                       |       | Zona       |                  |                        |
|                                                                                                                                                                                                                             |  | II                                          |       |            |                  |                        |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                                                     |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Destino: Coatzacoalcos, Veracruz.                                                                                                                                                                                           |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                   |  | Período                                     |       | No. Días   | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                              |  | Inicio Término                              |       |            |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                    |  |                                             |       |            |                  | \$ -                   |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                           |  | 05/07/2025 06/07/2025                       |       | 2          | \$ 655.00        | \$ 1,310.00            |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                              |  |                                             |       |            |                  | \$ -                   |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                    |  |                                             |       |            |                  | \$ 1,310.00            |
| Importe Total de Viáticos                                                                                                                                                                                                   |  |                                             |       |            |                  |                        |
| \$1,310.00                                                                                                                                                                                                                  |  | (UN MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.) |       |            |                  |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                    |  | (Letra)                                     |       |            |                  |                        |
| Tipo de Transporte                                                                                                                                                                                                          |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Avión                                                                                                                                                                                                                       |  | Autobús                                     |       | Tren       |                  |                        |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                  |  | Importe \$                                  |       | Importe \$ |                  |                        |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                       |  | Importe \$                                  |       |            |                  |                        |
|                                                                                                                                                                                                                             |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Vehículo                                                                                                                                                                                                                    |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Placas                                                                                                                                                                                                                      |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Km. Salida                                                                                                                                                                                                                  |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Km. Regreso                                                                                                                                                                                                                 |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                                                  |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                      |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Total                                                                                                                                                                                                                       |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Importe Total de Gastos de Viaje                                                                                                                                                                                            |  |                                             |       |            |                  |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                        |  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                    |       |            |                  |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                    |  |                                             |       |            |                  |                        |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)                                                                                                                                                                   |  |                                             |       |            |                  |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                        |  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                    |       |            |                  |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                    |  | (Letra)                                     |       |            |                  |                        |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:                                                                                                                                                               |  |                                             |       |            |                  |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                        |  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                    |       |            |                  |                        |
| (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 |  |                                             |       |            |                  |                        |
| KAREN VANESSA PÉREZ MENDOZA                                                                                                                                                                                                 |  | XALAPA, VER., A. DE 07 DE JULIO DE 2025     |       |            |                  |                        |





GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEFIPLAN**  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|                                                                                                                                                                                             |            |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>                                                                                                                                                   |            |                                          |
| Por Viáticos                                                                                                                                                                                |            |                                          |
| Por Gastos de Viaje                                                                                                                                                                         |            |                                          |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                  |            |                                          |
| Traslados Locales                                                                                                                                                                           |            |                                          |
| Teléfonos y Telefax                                                                                                                                                                         |            |                                          |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>                                                                                                                                                              |            |                                          |
| Objetivo de la comisión                                                                                                                                                                     | 0          | Hojas adicionales a la presente.         |
| Atención a reuniones de trabajo.                                                                                                                                                            |            |                                          |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      | 0          | Hojas adicionales a la presente.         |
| Atención a reuniones de trabajo.                                                                                                                                                            |            |                                          |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |            |                                          |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$ | Administrativos de la Comisión           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                            |            | <b>SIP/740-A/2025</b> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación                                                                                                                                            | 807.00     | 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                                                                                                                                                                         |            |                                          |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |            |                                          |
| \$                                                                                                                                                                                          | 807.00     | (OCHOCIENTOS SIETE PESOS 00/100 M.N.)    |
|                                                                                                                                                                                             |            | (Letra)                                  |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>                                                                                                                                                  |            |                                          |
| 0.00                                                                                                                                                                                        |            | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                 |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |            | (Letra)                                  |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>                                                                                                                                               |            |                                          |
| 0.00                                                                                                                                                                                        |            | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                 |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |            | (Letra)                                  |
| <b>Autorización</b>                                                                                                                                                                         |            |                                          |
| MTRO. ANIEL ALBERTO ALTAMIRANO OGARRIO                                                                                                                                                      |            |                                          |
| SUBSECRETARIO DE INGRESOS Y PLANEACIÓN                                                                                                                                                      |            | Titular de la Unidad Administrativa      |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |            |                                          |
| C. MTRO. ANIEL ALBERTO ALTAMIRANO OGARRIO                                                                                                                                                   |            |                                          |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                          |            |                                          |
| <b>Informe</b>                                                                                                                                                                              |            |                                          |
| Se asistió a reunión de trabajo en SAT México.                                                                                                                                              |            |                                          |
| En caso 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. |            |                                          |
| KAREN VANESSA PÉREZ MENDOZA                                                                                                                                                                 |            |                                          |
| Nombre y Firma del Servidor Público                                                                                                                                                         |            |                                          |



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE INGRESOS Y PLANEACIÓN

**OFICINA C. SECRETARIO**

Oficio No. SIP/ 740-A/2025

Asunto: Oficio de comisión

Xalapa, Veracruz, a 03 de julio del 2025.

**Karen Vanessa Pérez Mendoza**

Secretaria Particular del

C. Subsecretario de Ingresos y Planeación

Presente

Por medio del presente me permito informarle que ha sido designada para realizar la comisión que se detalla a continuación:

|          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| Lugar    | Coatzacoalcos, Veracruz          |
| Periodo  | 05 y 06 de julio de 2025.        |
| Objetivo | Atención a reuniones de trabajo. |

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**Mtro. Aniel Alberto Altamirano Ogarrio**

Subsecretario de Ingresos y Planeación

Archivo  
AAAAO/kvpm

*Recibí: 03 Julio 2025  
Karen Pérez M.  
H.*



POR AMOR A  
**VERACRUZ**