



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No. _____																																			
		Fecha: <u>17-mar-23</u>																																			
Datos de la Unidad Responsable																																					
Clave: <u>2711</u>	Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																																				
Datos del Servidor Público Comisionado:																																					
Nombre: <u>ILIANE VALERIE MÁRQUEZ RIVAS</u>	No. de personal: <u>547466</u>																																				
Cargo: <u>SUBDIRECTORA DE EJECUCIÓN FISCAL</u>																																					
Adscripción: <u>SUBDIRECCIÓN DE EJECUCIÓN FISCAL</u>																																					
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																					
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Destino</th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>INICIO</th> <th>TÉRMINO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">TIERRA BLANCA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td align="center">10-mar-23</td> <td align="center">10-mar-23</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td align="right">Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Destino	Periodo		INICIO	TÉRMINO	TIERRA BLANCA			Internacional:			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación	10-mar-23	10-mar-23	Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de viaticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">\$360.00</td> <td align="center">\$360.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		No.Días	Cuota por día \$	Importe de viaticos \$	1	\$360.00	\$360.00						
Destino		Periodo																																			
	INICIO	TÉRMINO																																			
TIERRA BLANCA																																					
Internacional:																																					
Alimentación y Hospedaje																																					
Solo Alimentación	10-mar-23	10-mar-23																																			
Solo Hospedaje																																					
Totales:																																					
No.Días	Cuota por día \$	Importe de viaticos \$																																			
1	\$360.00	\$360.00																																			
Importe Total de Viáticos																																					
<u>\$360.00</u> (Número)	<u>TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.</u> (Letra)																																				
Tipo de Transporte																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>	Avión	Autobús	Tren				Importe \$	Importe \$	Importe \$				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <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> </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> </tbody> </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 \$																																				
TAXI																																					
Importe Total de Gastos de Viaje																																					
<u>\$0.00</u> (Número)	 (Letra)																																				
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																																					
	 (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.																																					
 ILIANE VALERIE MÁRQUEZ RIVAS Firma y fecha																																					



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

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.
SUPERVISIÓN A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN TIERRA BLANCA . VER.		
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.		
SUPERVISIÓN Y ORIENTACIÓN EN LOS COBROS DE LOS CRÉDITOS FISCALES EXIGIBLES. REVISIÓN DE LOS CRÉDITOS FISCALES PRESCRITOS		
REVISIÓN DE LAS ACTUACIONES POR PARTE DE LOS NOTIFICADORES EJECUTORES.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	_____	DGR/SEF/1875/2023 Oficio de Comisión
Alimentación	\$138.00	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:		
\$138.00		(CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACION		Vo. Bo.
C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO		
Informe de la Comisión		
C. DIEGO DAVID MELENDEZ BRAVO		
De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SUPERVISIÓN A LA O.H.E. CON SEDE EN TIERRA BLANCA, VER., TEMA COBRO DE CRÉDITOS FISCALES, REVISIÓN DE PROCEDIMIENTOS.		
EMBARGOS PENDIENTES, REVISIÓN DE ACTUACIONES POR PARTE DE LOS NOTIFICADORES EJECUTORES, CREDITOS FISCALES PRESCRITOS.		
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.		
Av. Xalapa 301, Ccl Unidad del Bosque Pensiones CP 91017, Xalapa, Veracruz Tel. 228 842 1400 www.veracruz.gob.mx/finanzas		ILIANE VALERIE MARRQUEZ RIVAS Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

2023: 200 años Veracruz cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

Dirección General De Recaudación

Oficio No. DGR/SEF/1875/2023

Hoja 1/1

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz., 07 de marzo de 2023

ILIANE VALERIE MÁRQUEZ RIVAS

Subdirectora de Ejecución Fiscal

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:

Lugar:	Cosamaloapan, Tres Valles y Villa Azueta, Ver.
Periodo:	10 al 11 de marzo del 2023
Objetivo:	Supervisión a las Oficinas de Hacienda del Estado de Cosamaloapan, Tres Valles y Villa Azueta, Ver., avances en los programas de Créditos Fiscales exigibles, revisión de Créditos Fiscales prescritos y revisión de la Actuación por parte de los Notificadores Ejecutores.

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.

ATENTAMENTE

DIEGO DAVID MELÉNDEZ BRAVO
Director General de Recaudación

Recebi original de fecha 8/03/23

C.c.p. Ana Lilia Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Presente

3324/ext-3382

RUBEN HERNANDEZ CHELALA (HECR760612LWA)

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES

AV. EMILIANO ZAPATA No.61-A COL. CENTRO CD CARDEL MPIO ANTIGUA VERACRUZ 91680



Lugar de Expedición : 91680

AV. EMILIANO ZAPATA No.61-A COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO LA ANTIGUA VERACRUZ TEL (296) 9624343

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	MAFA71956
Regimen Fiscal:	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	10/03/2023 18:50:14
Domicilio :	AV XALAPA EXT 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	No. Cert. :	00001000000507856248
Ciudad/Estado:	XALAPA VERACRUZ	Tipo de Uso:	G03 Gastos en general
C.P. Receptor:	91017		

CVE.PROD/S ERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	118.97	118.97

Método pago :	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago :	CONTADO	Subtotal :	118.97
Forma de pago :	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	19.03
(CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)				Total :	138.00

No. Cer cado SAT	00001000000503727538	RFC del proveedor de cer cación:		Folio Fiscal	
Fecha de Cer cación	10/03/2023 18:50	SAD110722MQA		FA87A6A8-3494-4003-8092-1A27A2CD3BAE	

Sello digital del CFDI :

bq2a5aAd0BTyZbG/jblvIMzw6b/898j6Q/qRA6XHjwgCx4YNPulNDPT32IY7zLpxTVYZITcP3gTAR6S07qzf30uXYZNDIYrjknTaiYm+v4gE+KzEOpY0Hx5BstoJBs36TP6ISJbeQNAH SAw8g30rCXPzR3WIMJXFIFHYfp2UB/zKwR6DV1d5/k8SIE1b48h5pLbXniUj9LRJkaEK2Wx8GKjMzyM2XGjNijrJ0M6FGtonESuhRQ6wKxHc/t0cmUb1a8LQMdze2mV6goigoCKBR4OxcEbxqPn1nC2vehNJ7kn0tbPNS7NgKOGfKjHvYvqrYHxVnfsDP2ojdqAoxw==



Sello digital del SAT :

HfGEms2MGZi6vjMpv7odwC8eG5MfLaLRWWQ2yuvxajX4pKUCWGrGsAwOL32Ii0iUStlIkMgnGnHiH6sZn5/UyVjalQ1zc371DjyNvtmqnV0FeealS1CPituWrTvE2D4cE57690m1IhEuBvfn2rTqCmqd+IW3KJSLK5htxA76coVACp7Ph7vr3xgAea6//K+gWgdElJfPw0UBRVMAQ+w+DtXG7xsMzDw64MJT2GFb2uvCKGGjCV3sCcnwJV+Rt295KucMVz27vrr1Q4dUfN16MRFjEcbhO9avCXuG2+Yw1rEYDh3R2GmNsepv9LTH6PWqhzA8zsklBBBoocvEYe7Es9w==

Cadena original del complemento de er a i n del SAT :

||1.1|FA87A6A8-3494-4003-8092-1A27A2CD3BAE|2023-03-10T18:50:30|SAD110722MQA|bq2a5aAd0BTyZbG/jblvIMzw6b/898j6Q/qRA6XHjwgCx4YNPulNDPT32IY7zLpxTVYZITcP3gTAR6S07qzf30uXYZNDIYrjknTaiYm+v4gE+KzEOpY0Hx5BstoJBs36TP6ISJbeQNAH SAw8g30rCXPzR3WIMJXFIFHYfp2UB/zKwR6DV1d5/k8SIE1b48h5pLbXniUj9LRJkaEK2Wx8GKjMzyM2XGjNijrJ0M6FGtonESuhRQ6wKxHc/t0cmUb1a8LQMdze2mV6goigoCKBR4OxcEbxqPn1nC2vehNJ7kn0tbPNS7NgKOGfKjHvYvqrYHxVnfsDP2ojdqAoxw==|00001000000503727538||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré in ondi onalmente a la orden de RUBEN HERNANDEZ CHELALA, el _____ de _____ de _____ en la iudad deMPIO LA ANTIGUA ERACRUZ la an dade pulada en e ta a tura, alor re ibido a mi entera a a i n. Si e te do umento no e li uidado en la e a e table ida au ará intere e moratorio al _____% men ual.

Firma



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión: 4.0