

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____

Fecha: _____

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2711

Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ

Cargo: SUBDIRECTORA DE INGRESOS

Adscripción: DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Residencia: XALAPA; VER

No. de personal: 1265730

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	II	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
LERDO DE TEJADA	22/01/2024	22/01/2024
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		

No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$
1	\$360.00	\$360.00
		\$360.00

Importe Total de Viáticos

\$360.00
(Número)

(TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$
TAXI	

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

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.

Lilia
LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
Firma y fecha



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	<u>375001</u>	
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telfax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la Comisión	<u>1</u>	Hojas adicionales a la presente.
<p align="center">TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN LERDO DE TEJADA, CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA SUPERVISIÓN DE LA MISMA</p>		
Principales actividades a desarrollar:		
		Hojas adicionales a la presente.
<p align="center">TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN LERDO DE TEJADA, CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA SUPERVISION DE LA MISMA</p>		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<u>DGR/762/2024</u> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	<u>\$360.00</u>	_____ Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		_____ Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		_____ Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		_____ Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telfax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
<u>\$360.00</u>		<u>(TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)</u>
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
		DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO Titular de la Unidad Administrativa DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN
Informe de la Comisión		
C. <u>DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO</u>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe:		
<p align="center">TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN LERDO DE TEJADA, CON EL OBJETIVO DE LLEVAR A CABO LA SUPERVISIÓN DE LA MISMA</p>		
<p align="right">En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente</p>		
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.		
 LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ Nombre y Firma del Servidor Público		

DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Subdirección de Ingresos

Oficio No. DGR/762/2024

Asunto: Se Informa Comisión Oficial.

Xalapa, Veracruz, a 22 de enero de 2024

C. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ.

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: Lerdo de Tejada.
Periodo	22 de Enero del 2023.
Objetivo	Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado en: Lerdo de Tejada con el objetivo de llevar a cabo supervisión de la misma.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

Dario Hernández Zamudio
Director General de Recaudación

*Recibi original
Lilia del Carmen Cardenas Vazquez
22/01/2024*



RVPL/ceot

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

RENATA HERNANDEZ QUINTANA (HEQR031126EQ0)

626 REGIMEN SIMPLIFICADO DE CONFIANZA

AVENIDA EMILIANO ZAPATA #61 A JOSE CARDEL CENTRO LA ANTIGUA VERACRUZ 91680



Lugar de Expedición : 91680

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

DATOS DEL RECEPTOR				DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION			FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28			Serie/Folio :	M3FM3866
Regimen Fiscal:	603 PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS			Fecha :	22/01/2024 17:57:53
Domicilio :	AV XALAPA UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017			No. Cert. :	00001000000700736080
Ciudad/Estado:	XALAPA VERACRUZ DE IGNACIO			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	002	1	E48		SERVIC CONSUMO DE ALIMENTOS	16	296.29	296.29

Método pago :	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago :	CONTADO	Subtotal :	296.29
Forma de pago :	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	47.41
{ TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N. }				Ret. ISR	3.7
				Total :	340.00

No. Cer cado SAT	00001000000508341381	RFC del proveedor de cer cación:		Folio Fiscal	
Fecha de Cer cación	22/01/2024 17:57	CCF1011111K9		D7786747-9DF5-422E-9F1E-CCADF66414E0	

Sello digital del CFDI :

XCnBJ75si7QdYZxTLOFseGzalswHGRJy4KwdJIMhygOZDwc/fOlkjpIWn/oEibbZkAyREChwmFig1YeLzq9xZagmJDhmgLXp3gH5/I2439PxbRHKXC+xxqIQcnmCKpHr2pTq3mSjF46zUdV9yK8NGTmLhH+ovQfgXDnDDqdWllj7nz3pEB/YXNSHEiAsIUWPFBDcJ/BXEghV1zSe+nf53QeXhYwTh/uYuj3RhoVupzCb3y95KL11dgo7lg1vYEBEzLL7Q00TOzjV3x3/6uWphhoQ4JHlreYjN5RT1DR15yd5jmZ9eK6kLpUuGr39jvafq7SHkEHRKjRUvPYrg57g==



Sello digital del SAT :

PIODbOlwUfpq6rzi49b/ra2Jcf/tS5+ANHnbBJVs/DRmK/sr08fdj4rEyiRCRVjH+F+z/pE/FmaFkmV5pAdHrguwJb53IfZizkSFTQs6iwiid0fybVuBEWlB8gKixgsl64H/VUKNYd0GoiOF+oVqUDkAyUCOJiilX8mHtBeyPuU1k7Np51pKmZm4nmCoRoZKRwAc/tpH7EAK7HRg9tDyd6pJlOpiYcWr+0QJQV+it45LmQE9euEbyeJ4dCOd/zk4sk+n4FTE5xGDZCIBmp3a00c+6IR6NJOX45uPIEzUUpFvaeCmB/QG55U2M5civ5u01vKvzdbnOQzEi8qs5tg==

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

||1.1|D7786747-9DF5-422E-9F1E-CCADF66414E0|2024-01-22T17:57:57|CCF1011111K9|XCnBJ75si7QdYZxTLOFseGzalswHGRJy4KwdJIMhygOZDwc/fOlkjpIWn/oEibbZkAyREChwmFig1YeLzq9xZagmJDhmgLXp3gH5/I2439PxbRHKXC+xxqIQcnmCKpHr2pTq3mSjF46zUdV9yK8NGTmLhH+ovQfgXDnDDqdWllj7nz3pEB/YXNSHEiAsIUWPFBDcJ/BXEghV1zSe+nf53QeXhYwTh/uYuj3RhoVupzCb3y95KL11dgo7lg1vYEBEzLL7Q00TOzjV3x3/6uWphhoQ4JHlreYjN5RT1DR15yd5jmZ9eK6kLpUuGr39jvafq7SHkEHRKjRUvPYrg57g==|00001000000508341381||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré in ondi ionalmente a la orden de RENATA HERNANDEZ QUINTANA, el _____ de _____ de _____ en la iudad de MPIO LA ANTI UA ERACRUZ la an dad e pulada en e ta a tura, alor re ibido a mi entera a a i n. Si e te do umento no e lli 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



TAMPICO MARISCOS
 CARLOS ALBERTO MIRAFUENTES RIVERA
 MIRC010804484

FACTURA	
FOLIO	
AA-003224	
CERTIFICADO DEL EMISOR	
00001000000700472354	
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION	
22/01/2024 05:12:09 p. m.	
FECHA Y HORA DE EMISION	
22/01/2024 05:11:57 p. m.	

LUGAR DE EXPEDICION: 91680
 626 Régimen Simplificado de Confianza

CLIENTE: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 R.F.C.: SFP000520C28
 REGIMEN: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
 DOMICILIO: 91017
 UsoCFDI: G03 Gastos en general
 FORMA DE PAGO: 01 Efectivo

CLAVEPROD	NO.IDENTIFICACION	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	IMPORTE
90101501		RESTAURANTES	1	E48 Unidad de servicio	183.01	183.01
		TRASLADOS		IMPUESTO TIPOFACTOR	TASAOCUOTA	IMPORTE
				002 IVA	Tasa	0.160000 29.28
		RETENCIONES		IMPUESTO TIPOFACTOR	TASAOCUOTA	IMPORTE
				001 ISR	Tasa	0.012500 2.29

DOSCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.
 PUE Pago en una sola exhibición



SUBTOTAL	\$ 183.01
16% I.V.A.	\$ 29.28
ISR RET.	\$ 2.29
TOTAL	\$ 210.00



FOLIO FISCAL:

7A184D92-3E03-4013-B10F-C5E9AEEF0B6F

CERTIFICADO SAT

00001000000505619865

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

oI0uRLfwis7W2uXCMqGicvnc+G1Esg83fcRc5zfnbk7rx9p2DyAO0E15XrCYkiC7+sx75kHAHQ+M8JHkt+FcVNNFudhtGw6LJXx3SSMp6MagEeO/85+sTNumJv3/r2BD9lPIGYM+lgLWLYCvGAxp9bRw6J6cP15m9ugocOYwMWO/BqR5VxTnbBYIQMXUIKkV9HU9mALD.J4fnizwedirK2xEzx9nV+uoc/h0tSzk44MyFu2BCKkmaACIF57S8Ej+7K8ndRgWxw80dOJPkyuyJ5HqYqTmPjYVkkdMbWlx44c2fGrH/5K9u2hzhw7rserFSg7JObFLOmmlPw==

SELLO DEL SAT:

cPLDyqy7MQiarh28PjOpc1BGTFZlEXdojRxeEXbhQYzByL+hXzinn86OI+8WdwaBS5i6+z1L1UicQoJMb+LFENh7f2Jdwp/OQz6+6CXzIEVg38gynHmQDB4rDpl6xpmPppQC0YIMrcUG5TVL6XnyrN2+R2c5EJlUjyJVsT36BY7pxd0F6Q1Ffllr3c1jEvnob8BX+WhA1bewhYH3STQnQd9/HBVO3HLpHLng26tGIN9Xlr6deAmoe5ND1RGBSEYhsllsJFxyvzX0FYvymn5CKyaqAmcAP/4ow/VqzbEplZauSzd7WcYJCEDSPFq1WGrZuePlwma==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.17A184D92-3E03-4013-B10F-C5E9AEEF0B6F|22/01/2024 05:12:09 p. m.|SFE0807172W8l0lOuRLfwis7W2uXCMqGicvnc+G1Esg83fcRc5zfnbk7rx9p2DyAO0E15XrCYkiC7+sx75kHAHQ+M8JHkt+FcVNNFudhtGw6LJXx3SSMp6MagEeO/85+sTNumJv3/r2BD9lPIGYM+lgLWLYCvGAxp9bRw6J6cP15m9ugocOYwMWO/BqR5VxTnbBYIQMXUIKkV9HU9mALD.J4fnizwedirK2xEzx9nV+uoc/h0tSzk44MyFu2BCKkmaACIF57S8Ej+7K8ndRgWxw80dOJPkyuyJ5HqYqTmPjYVkkdMbWlx44c2fGrH/5K9u2hzhw7rserFSg7JObFLOmmlPw==|00001000000505619865|

CFDI Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Este documento es una representación impresa de un CFDI(v4.0)