



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:																									
Por Viáticos	375001																								
Por Gastos de Viaje																									
Combustibles y Lubricantes																									
Traslados Locales	379001																								
Teléfonos y Telfax																									
Datos sobre la Comisión																									
Objetivo de la Comisión	Hojas adicionales a la presente.																								
ASISTIR A LOS MÓDULOS DE BRUNO PAGLIAI EN LA CIUDAD DE VERACRUZ, PARA REALIZAR UNA SUPERVISIÓN EN EL PROCESO DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE Y EJECUCIÓN DE LOS TRÁMITES VEHICULARES.																									
Principales actividades a desarrollar: Hojas adicionales a la presente.																									
REVISAR EL PROCESO DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE Y EJECUCIÓN DE LOS TRÁMITES VEHICULARES.																									
Documentos de Comprobación																									
De Viáticos y gastos de Viaje:	Administrativos de la Comisión																								
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td></td> <td align="right">Importe \$</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)</td> <td></td> <td>SDI/D.SUP/1213/2024 Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Alimentación</td> <td align="right">\$ 300.00</td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren</td> <td></td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes</td> <td></td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Peaje</td> <td align="right">\$ 276.00</td> <td>Otros</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales</td> <td align="right">\$ 100.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Importe \$		<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		SDI/D.SUP/1213/2024 Oficio de Comisión	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 300.00	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 checked="" type="checkbox"/> Peaje	\$ 276.00	Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 100.00		<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax			
	Importe \$																								
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		SDI/D.SUP/1213/2024 Oficio de Comisión																							
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 300.00	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 checked="" type="checkbox"/> Peaje	\$ 276.00	Otros																							
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 100.00																								
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax																									
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:																									
\$676.00		(SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N)																							
(Número)		(Letra)																							
Reintegro a favor de la Dependencia																									
(Número)		(Letra)																							
Reintegro a favor del Servidor Público																									
(Número)		(Letra)																							
Autorización		 LILIA DEL CARMEN CARDENAS VÁZQUEZ SUBDIRECTORA DE INGRESOS Titular de la Unidad Administrativa																							
Informe de la Comisión																									
C.																									
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.																									
Informe:																									
SE REALIZÓ LA COMISIÓN ENCOMENDADA. SE ELABORO UN DIAGNOSTICO SOBRE LO QUE SE DETECTO EN ESA OFICINA DE HACIENDA Y SE INFORMO A LA SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS Y A LA DIRECCION GENERAL DE RECAUDACIÓN.																									
En caso de ser 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.																									
 JAVIER GUMESINDO GARCÍA																									
Nombre y Firma del Servidor Público																									

SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Oficio No. SDI/DSUP/1213/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 07 de junio de 2024

Javier Gumesindo García

Supervisor

No. De Personal 146747

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:	Veracruz, Ver.
Periodo:	11 de junio de 2024.
Objetivo:	Asistir al módulo de Bruno Pagliai, para realizar una supervisión en el proceso de atención al contribuyente y ejecución de los trámites vehiculares.

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.

Lila
Atentamente

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez
Subdirectora de Ingresos



*Recebi
O RUIZ
10/06/2024*

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

Archivo/Minutario.
IMV/racr

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:	<u>JAVIER GUMESINDO GARCÍA</u>	R.F.C.:	<u>GVGJ650131NV1</u>
Puesto:	<u>SUPERVISOR</u>	No. de Empleado:	<u>146747</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/DSUP/1213/2024

De Fecha:

<u>7</u>	<u>6</u>	<u>2024</u>
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 13 DE JUNIO DE 2024

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	\$ 100.00	TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR PARA CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ, VER. EL 11 DE JUNIO DE 2024.

TOTAL* \$ 100.00

Vo. Bo.


JAVIER GUMESINDO GARCÍA
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.



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General de
Recaudación

**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 \$
11/06/2024	TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , CON LA FINALIDAD DE ASISTIR PARA CUBRIR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ, VER.	REALIZAR SUPERVISION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO PARA VERIFICAR VALORES DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/1213/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
11/06/2024	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN , PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO.	CONCLUIDA LA SUPERVISION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO PARA VERIFICAR VALORES DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/1213/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00

TOTAL \$ 100.00

COMISIONADO

JAVIER GUMESINDO GARCIA

Vo.Bo.

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS



TAMPICO MARISCOS
 MARTHA YULIANA ACOSTA SOLANO
 AOSM050129499

LUGAR DE EXPEDICION: 91681
 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

FACTURA
FOLIO
AA-002851
CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000700472401
FECHA Y HORA DE CERTIF.
11/06/2024 03:21:51 p. m.
FECHA Y HORA DE EMISION
11/06/2024 03:21:43 p. m.

CLAVEPROD	NO IDENTIFICACION	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	IMPORTE
90101501		RESTAURANTES	1	E48 Unidad de servicio	274.51	274.51
		TRASLADOS				
		IMPUESTO		TIPOFACTOR	TASAOCUOTA	IMPORTE
		002 IVA		Tasa	0.160000	43.92
		RETENCIONES				
		IMPUESTO		TIPOFACTOR	TASAOCUOTA	IMPORTE
		001 ISR		Tasa	0.012500	3.43

TRESCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.
 PUE Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL	\$ 274.51
16% I.V.A.	\$ 43.92
ISR RET.	\$ 3.43
TOTAL	\$ 315.00



\$ 300.00

[Handwritten signature]

FOLIO FISCAL:

A7C9FCC4-4D64-407A-BCC0-2FFD681BEBF7

CERTIFICADO SAT

00001000000505619865

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

LK05sj9CbElzWqJRjax6PL2CnflAfcOIWafXkixV9PbCC8pfxQZ0+r+1sHjeiQouIwdoR3MS3z3UWQOypq7eii/n58U1+asHk4y/2bMJZeqax1cuVbwxha1gQRqJauJsyhJkzt9svjjoXMU0jzYLRo9aj7im2xYGMbxXIYIE+QOIDCKfdEvEp7F1s0hsVagOdm0VrL9XvaU/56WEL+AUr/KquNeQ0V77FY2glbgl/xyryvT01HJYS9p+dMzzM1R95i1+2XQIAT/cyF3xVGDgjnaUbZEB9xebi9WJGHV/jP/weCNj1eGT35EUjz7lCqaaazcvj2ChuBJ+yQ==

SELLO DEL SAT:

dymf7Cc06KBKxEtjyM3NmOqEGGT1scZu7pOolT6euJ+4qblEplyCsgeykUjwbsXl/reP6w92Xn4n2JnKeNI9Tf1+0JZZ2O9Nzd+0vzLTZ55K963rJUpEQSnr9XzsUXdCaI80XecnFalP30NtqAfk5O6GjA5csCOGLTPeBb67oSNGMx6bHRzSsw3sGNMEfa44jKILM0c/Revqed7yVp7mktfzXYTBnLDhWd1UINqugsT1N2Qaech65RL4PSZ+XBt3CbCz0Iq/LF3oFqNeQueN9/scNjPiFzCkXB6F6neBNKZ ZOI6nBmFJNZAXSxZgXXcXh2cBCI2ZqHx34aofA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

||1.1|A7C9FCC4-4D64-407A-BCC0-2FFD681BEBF7|11/06/2024 03:21:51 p. m.|SFE0807172W8ILK05sj9CbElzWqJRjax6PL2CnflAfcOIWafXkixV9PbCC8pfxQZ0+r+1sHjeiQouIwdoR3MS3z3UWQOypq7eii/n58U1+asHk4y/2bMJZeqax1cuVbwxha1gQRqJauJsyhJkzt9svjjoXMU0jzYLRo9aj7im2xYGMbxXIYIE+QOIDCKfdEvEp7F1s0hsVagOdm0VrL9XvaU/56WEL+AUr/KquNeQ0V77FY2glbgl/xyryvT01HJYS9p+dMzzM1R95i1+2XQIAT/cyF3xVGDgjnaUbZEB9xebi9WJGHV/jP/weCNj1eGT35EUjz7lCqaaazcvj2ChuBJ+yQ==00001000000505619865

CFDI Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

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

SEEFPIAN
 SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

ESTA FACTURA ES VÁLIDA

SOLO POR: \$ **300.00**

FIRMA: *[Handwritten signature]*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

R.F.C.:GEV8501016A2

Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Factura	
Folio Fiscal	2850571b-6c8e-42b3-a7ad-aab47e95cba8
Fecha y Hora de Certificación	2024-06-12T12:18:53
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000509846663
No. de Serie del Certificado del Contribuyente	00001000000506178447

FACTURA
CLA167225

FECHA			LUGAR DE EXPEDICIÓN:	
12	06	2024	91017	
Día	Mes	Año	TIPO DE CAMBIO: 1.00	
11:36:55			MONEDA: MXN	

TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

CLIENTE	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	NO. DEL CLIENTE	
ID TRIBUT.		RESIDENCIA FISCAL	
USO CFDI	G03 - Gastos en general	MÉTODO DE PAGO	PUE - Pago en una sola exhibición
R.F.C.:	SFP000520C28	CONDICIONES DE PAGO:	N/A
RÉGIMEN FISCAL	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	DOMICILIO FISCAL	91017
		NÚMERO DE CUENTA:	

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	PEAJE Clave SAT: E48	La Antigua / San Julián NRU 01805200007387408D1C50721B36CA63 (11/06/2024) Clave SAT: 95111602	67.24	67.24
Objeto Imp:02		Impuesto Tipo factor Tasa o Cuota Base Importe 002 Tasa 0.160000 67.241379 10.758621		
1	PEAJE Clave SAT: E48	La Antigua / San Julián NRU 01802100007572563DD755B82231A3E6 (11/06/2024) Clave SAT: 95111602	67.24	67.24
Objeto Imp:02		Impuesto Tipo factor Tasa o Cuota Base Importe 002 Tasa 0.160000 67.241379 10.758621		
CIENTO CINCUENTA Y SEIS 00/100 PESOS MXN			Subtotal	134.48
			IVA 16.000000% (+)	21.52
			Total	156.00



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

N5xrEU84RzyQGAjJniN/TkNoc0I7/Cm+hQ6wq5oo4RrXWYpxTjMBKs7zDDTOE1cstbj+6N07EtidRn50z26jANaW
+1SVUPijl2dG3Hq3qy3h1ktff60Gm5sH6k3khSSBNE1EG6IDP/Z3IHgjJ4tXKcwQIBrLS
+4Blg98QjgbB3J0SHh5dT1oWBOu1Rzp2WuVbl9+/5tUT3mpS0sldWslNu7bSUcuBcpoFrXOAjv9vJsG4v3h9IZOMUxLGHqU5ViD2IZMdzMiVrJrbwL
GSM9sEQW2OUh/83UfCfen8AmXqDECI7pRTPFP1wJTmCgclvPNVhX8LJxDY7vsEcZRM+Tg==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|2850571b-6c8e-42b3-a7ad-aab47e95cba8|2024-06-12T12:18:53|LSO1306189R5||N5xrEU84RzyQGAjJniN/TkNoc0I7/Cm
+hQ6wq5oo4RrXWYpxTjMBKs7zDDTOE1cstbj+6N07EtidRn50z26jANaW
+1SVUPijl2dG3Hq3qy3h1ktff60Gm5sH6k3khSSBNE1EG6IDP/Z3IHgjJ4tXKcwQIBrLS
+4Blg98QjgbB3J0SHh5dT1oWBOu1Rzp2WuVbl9+/5tUT3mpS0sldWslNu7bSUcuBcpoFrXOAjv9vJsG4v3h9IZOMUxLGHqU5ViD2IZMdzMiVrJrbwL
GSM9sEQW2OUh/83UfCfen8AmXqDECI7pRTPFP1wJTmCgclvPNVhX8LJxDY7vsEcZRM+Tg==|00001000000509846663||

SELLO DEL SAT

aqszI9MuCOOhxGB1DQx011QlpFITArz7qZkHkSZXvuss6wEqdBfy2CL57gThpc+DfEqHg8DRUdE8x8VXPBRcAGK
+GKXrEeVEp3yeP9wuy38UFT9K5520nmfA4EsiUWpJ0icRV391tnvrclKjru3k0cmWYHN50KAP4z5WRB03DhAcGqd377Ncq7edOB7Nbzbx02LWJ
1cKWKQJF6f7mZmg7deZL53gFpALyrt1PGfCMOekUGdlURF2d2XhvwHCxclknTQgkQwk311doblSxwMP6XRv13PXRalN/Dmk39y2EEgCzty45R1Y
ErggCFM9KBQ/eqg3Qiu0Oaz8wnw==

CONCESIONES Y PROMOCIONES MALIBRAN

R.F.C.:CPM030614M68

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Factura

Table with invoice details: Folio Fiscal, Fecha y Hora de Certificación, No. de Serie del Certificado del SAT, No. de Serie del Certificado del Contribuyente.

FACTURA CPR140626

Table with date (FECHA) and location (LUGAR DE EXPEDICIÓN) details.

TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

Table with client information: CLIENTE, ID TRIBUT., USO CFDI, R.F.C., RÉGIMEN FISCAL, NO. DEL CLIENTE, RESIDENCIA FISCAL, MÉTODO DE PAGO, NÚMERO DE CUENTA.

Main invoice table with columns: Cantidad, Unidad Medida, Descripción, Precio Unitario, Importe. Includes subtotal and total rows.



SELLO DIGITAL DEL EMISOR
GnAypWYYhunX/smUp+nm...
CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT
||1.1|8c11c98d-46a9-4de1-a252-c54f5ba615a8|2024-06-12T12:19:57|LSO1306189R5||GnAypWYYhunX/smUp...