



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General
de Recaudación



MELLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | Folio No. <u>58</u> | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|---------------|-------|------|--|-----|--|
| | | Fecha: <u>30/05/2024</u> | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | | |
| Clave: | 211110080010302.152.C.C.G291.E | Nombre: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN</u> | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | |
| Nombre: | <u>KARLA CITLALLI MÁRQUEZ MÁRQUEZ</u> | No. de personal: <u>1494926</u> | | | | | | |
| Cargo: | <u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u> | | | | | | | |
| Adscripción: | <u>DEPTO. DE IMPUESTOS FEDERALES</u> | | | | | | | |
| Residencia: | <u>XALAPA VER.</u> | | | | | | | |
| | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width: 25%;">Nivel</th> <th style="width: 25%;">Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table> | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | | |
| | III | | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | |
| | Destino | | | | | | | |
| | Período | | | | | | | |
| | Inicio | Término | | | | | | |
| Nacional: | <u>CARDEL, VERACRUZ Y</u> | | | | | | | |
| Internacional: | <u>BOCA DEL RIO</u> | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | 28/05/2024 | 28/05/2024 | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | | | |
| Totales: | | | | | | | | |
| | | \$300.00 | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos | | | | | | | | |
| | \$300.00 | (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | |
| | (Número) | (Letra) | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | |
| | Avión | Autobús | | | | | | |
| | Tren | | | | | | | |
| | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | |
| | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | |
| Otro: | | Importe \$ | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | |
| <i>Mangui^z</i> | | 30/05/2024 | | | | | | |
| Firma y fecha | | | | | | | | |

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 | 379001 |
| Teléfonos y Telefax | |

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ Hojas adicionales a la presente.

RECOGER LA VIGILANCIA DEL MES DE MARZO EN LAS O.H.E. DE CARDEL, VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER., DILIGENCIADA POR EL PERSONAL NOTIFICADOR DE ESAS EXACTORAS, DEL PROGRAMA VIGILANCIA Y CONTROL DE OBLIGACIONES FEDERALES 2024.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.

TRASLADARSE A VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER.

Documentos de Comprobación

| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | | DGR/5560/2024 Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | \$292.99 | 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 checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | \$100.00 | |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | | |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$392.99 (TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 99/100 M.N.)
(Número)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACION
C. DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO

Vo. Bo.

Informe de la Comisión

C. DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIO CON LA INSTRUCCIÓN EMITIDA EN EL OFICIO DE COMISIÓN, REALIZANDO TODAS LAS ACTIVIDADES AL 100%.

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.

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

DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Oficio No. DGR/5560/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 27 de mayo de 2024

Karla Citlalli Márquez Márquez

Analista Administrativo

No. De Personal 1494926

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: | Cardel, Veracruz y Boca del Río, Ver. |
| Periodo: | 28 de mayo de 2024 |
| Objetivo: | Recoger la vigilancia del mes de marzo en las Oficinas de Hacienda del Estado De Cardel, Veracruz y Boca del Río, Ver., diligenciada por el personal notificador De esas exactoras, del Programa Vigilancia y Control de Obligaciones Federales. |

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

Dario Hernández Zamudio
Director General de Recaudación



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

EFQM/NTAB/JC26

Recibí original
29/05/2024

Márquez

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



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000702281550

FECHA DE EMISIÓN
28/05/2024 08:47:13 a. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000509846663

FECHA DE CERTIFICACIÓN
28/05/2024 08:47:29 a. m.

FOLIO FISCAL: 4382A816-597C-4410-A6D6-6EEB1F8FA5EF

EMISOR

NOMBRE: DEL RIO INTEGRADO DE ALIMENTOS Y MARISCOS
RFC: RIA150905NJ8
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

NOMBRE: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
RFC: SFP000520C28
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DOMICILIO FISCAL: 91017
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 91687
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
EXPORTACIÓN: 01 - No aplica
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

| CLAVE | UNIDAD | CANT | NO. ID | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | DESC | IMPORTE |
|-----------------|-------------------|------|-----------------------|----------------------|--|---------|----------|
| 90101501 | E48 - SERVICIO | 1.00 | XABC01XABC 01 | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$103.44 | \$0.00 | \$103.44 |
| OBJETO IMPUESTO | | 02 | Sí objeto de impuesto | | IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 % | \$16.55 | |

OBSERVACIONES: Folios: AN34165

| | |
|------------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL | \$103.44 |
| Base 002 - IVA Tasa 16.00 % | \$103.44 |
| 002 - IVA Tasa 16.00 % | \$16.55 |
| IMPUESTOS TRASLADADOS | \$16.55 |
| TOTAL | \$119.99 |

SON: CIENTO DIECINUEVE PESOS, 99/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

| CLAVE SAT | DESCRIPCIÓN |
|-----------|--------------------|
| 90101501 | Restaurantes |
| E48 | Unidad de servicio |

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|4382a816-597c-4410-a6d6-6eeb1f8fa5ef|2024-05-28T08:47:29|LSO1306189R5|wYxDg8YoRM5sQuQ37EHG1wkXSqBgo+8uWAD6LD6SBExg0SRZT4LrNzkK/j5f6/FmKrRf0V4As5qJL8gUn3ujBd4Wfv8K/4OeVGmH9nfjK/ssid0dOrngqpE7JEGXECI7HzNJOtbyaiM0xAggvLk0F/nx8Ri2Y2wRU9DiSbC1dPXPkXDSr7AexZmkLutcta8CwPps1197XTuRmemKrbEB00n3aJL5OMmb7UEwOJAM1yhce8RtjK2Zg3F9cht7fiMemkmvHgydOVYEua65gOp9WowK4uSROrctHtjbxXcyQfzWq6Ys76EOHvhWyFwTqo6v6B4wdT6XBLrLwTyLCMQdA==|00001000000509846663||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

wYxDg8YoRM5sQuQ37EHG1wkXSqBgo+8uWAD6LD6SBExg0SRZT4LrNzkK/j5f6/FmKrRf0V4As5qJL8gUn3ujBd4Wfv8K/4OeVGmH9nfjK/ssid0dOrngqpE7JEGXECI7HzNJOtbyaiM0xAggvLk0F/nx8Ri2Y2wRU9DiSbC1dPXPkXDSr7AexZmkLutcta8CwPps1197XTuRmemKrbEB00n3aJL5OMmb7UEwOJAM1yhce8RtjK2Zg3F9cht7fiMemkmvHgydOVYEua65gOp9WowK4uSROrctHtjbxXcyQfzWq6Ys76EOHvhWyFwTqo6v6B4wdT6XBLrLwTyLCMQdA==

SELLO DEL SAT

kFO51cz58HzALQPmArTx7jyvP/WcBtsZLWtBYxUZFFt+SoJ9Xv9NHki8rErqejpQf9mAqmgrZCXCList7fS0UBcVGAZObp24qICeyQK4o+q0BZEKewszsnD5/qDxj4FOZMUn0087ziX2rBqpSRGWwA7Trpo/QI53+J9IEETHzZ0Odu5mXLcuADyMV0aRGZpDj/A/GQQ3vpGHUjQi7b/U6Ln9e2BwhhEc4w6zRTPbFdrOScG+O5xsf8pbceBup6ElvaihNXD0RSOUJ4vm30/hf9Vj3V3OOjB3QwalwDEFg+5x4nGeDte1I71RIRQ1hP8HB56PpIPKsnRYgn3qieVw==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGO

K.



LA BAMBA MARISCOS (BMA051209HD6)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA COL. CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ
91680

Lugar de Expedición : 91680

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

| DATOS DEL RECEPTOR | | DATOS GENERALES | |
|--------------------|--|-----------------|-----------------------|
| Razón Social | SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION | FACTURA | |
| Rfc : | SFP000520C28 | Serie/Folio : | BAFA85625 |
| Regimen Fiscal | 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos | Fecha : | 28/05/2024 17:52:02 |
| Domicilio : | AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017 | No. Cert. : | 00001000000507702966 |
| Ciudad/Estado | XALAPA VERACRUZ | Tipo de Uso: | G03 Gastos en general |
| C.P. Receptor | 91017 | | |

| CVE.PROD /SERV | CLAVE | CANT. | CVE U.MED. | U.MED. | DESCRIPCION | IVA | PRECIO | IMPORTE |
|----------------|-------|-------|------------|--------|----------------------|-----|--------|---------|
| 90101501 | | 1 | E48 | SER | CONSUMO DE ALIMENTOS | 16 | 149.14 | 149.14 |

| | | | | | |
|---|---------------------------------|---------------|---------|-----------------------|--------|
| Método pago | PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION | Cond. de pago | CONTADO | Subtotal : | 149.14 |
| Forma de pago | 01 EFECTIVO | | | Impuestos trasladados | 23.86 |
| **(CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)** | | | | Total : | 173.00 |

| | | | |
|------------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| No. Certificado SAT | 00001000000509846663 | RFC del proveedor de certificación: | Folio Fiscal |
| Fecha de Certificación | 28/05/2024 17:52 | LSO1306189R5 | 461215f3-2a5c-433b-b549-597018bc5b75 |

Sello digital del CFDI :

lw3w5uLyDNIVCLS7Q0TtB/i9rb1fgX/YtVIKvyK5inxhsqX4dScd5FkSPxOwRMxgnLrP0inYzdiEnN+Hys0qg2pLGG98fCU2bfCQY/HVS7f/0/xX B42c3kLmNpt6TMLwdH/QOTqRoOWs59YTcRjwX0qvAYkaf2bWRsDPupL0eOyjGQ5RkONw//FjwWDz9BGC+AvJqCkzibozrTQxVRdwq5/b pty1XISdaEIC4kV0hFK150vBIW0Q+TbevelReDEFIw/mVMghEO70L94TuFeoDMFcBovi9Cme10r7tMu85ufBu1zPSxUTEZymk0lsxfDpUJ1 NwBxxHanKcpwRVAw==

Sello digital del SAT :

OOKOBYA/h7yo8h6qCYDktfB1U5pPn3/x+pCvi1MH0tDhrUYL5VfFaFD4qgyK7ZMb82zr7GsZmSxt45KNc1AgUODH7k2/7xGoEVMPnA3HZ HEMpTiti/EjN+0OK4LSeXBAeqxvRsiaPxEINP5u11dMcOJnJQXtIYCDU8ImigTENxELqZYk2Qtrd4ApwoG/sLFOt03EjftloqUsxVyZypv/pZiW p+d6UfjJW2BCO0laVM2q9UO/91CEyajikHBmIJFZD2m4Sa+6vm9fBT2IH18lg2v6vBIRIjNkgzBORI54w2pOqXQhjnJWstYtGG+CxpxYFKXD ZR19ipJYJIm2hWw==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|461215f3-2a5c-433b-b549-597018bc5b75|2024-05-28T17:52:05|LSO1306189R5|lw3w5uLyDNIVCLS7Q0TtB/i9rb1fgX/YtVIKvyK5inxhsqX4dScd5FkSPxOwRMxgnLrP0inYz diEnN+Hys0qg2pLGG98fCU2bfCQY/HVS7f/0/xXB42c3kLmNpt6TMLwdH/QOTqRoOWs59YTcRjwX0qvAYkaf2bWRsDPupL0eOyjGQ5RkONw//FjwWDz9BGC+AvJqCkzibozrTQx VRdwq5/bpty1XISdaEIC4kV0hFK150vBIW0Q+TbevelReDEFIw/mVMghEO70L94TuFeoDMFcBovi9Cme10r7tMu85ufBu1zPSxUTEZymk0lsxfDpUJ1NwBxxHanKcpwRVAw==| 00001000000509846663||



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de LA BAMBA MARISCOS, el _____ de _____ de _____ en la ciudad deCARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____ % mensual.

Mirapoz
Firma



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0



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>KARLA CITLALLI MÁRQUEZ MÁRQUEZ</u> | R.F.C.: | <u>MAMK990518I18</u> |
| Puesto: | <u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u> | No. de Empleado: | <u>1494926</u> |
| Area de adscripción: | <u>DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS FEDERALES</u> | | |

Oficio de Comisión No: DGR/5960/2024

De Fecha:

| | | |
|-----------|-----------|-----------|
| <u>27</u> | <u>05</u> | <u>24</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 30 DE MAYO DE 2024

| Gastos No Comprobados | | |
|----------------------------|--------|--|
| CONCEPTO | MONTO | MOTIVOS |
| TRASLADOS LOCALES TAXIS | 100.00 | TRASLADOS LOCALES EN COMISION OFICIAL A LAS O.H.E. DE CARDEL, VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER, EL DIA 28 DE MAYO DE 2024. DOM.PARTICULAR-SEFIPLAN SEFIPLAN-DOM.PARTICULAR |

TOTAL* \$ 100.00

Vo. Bo.

Márquez
Firma del Comisionado

DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN

* 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.



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 \$ |
| 28 de mayo | Recoger la vigilancia del mes de marzo en las Oficinas de Hacienda del Estado de Cardel, Veracruz y Boca del Río, Ver., diligenciada por el personal notificador de esas exacorras, del del Programa Vigilancia y Control de Obligaciones Federales 2024. | Trasladarme de mi domicilio particular a la Sefiplan, para recoger el vehículo oficial para la comisión a las O.H.E. de Cardel, Veracruz y Boca del Río, Ver. | Domicilio Particular | Sefiplan | \$ | 50.00 |
| 28 de mayo | Recoger la vigilancia del mes de marzo en las Oficinas de Hacienda del Estado de Cardel, Veracruz y Boca del Río, Ver., diligenciada por el personal notificador de esas exacorras, del del Programa Vigilancia y Control de Obligaciones Federales 2024. | Trasladarme de la Sefiplan a mi domicilio particular, una vez dejado el vehículo oficial utilizado en la comisión a las O.H.E. de Cardel, Veracruz y Boca del Río, Ver. | Sefiplan | Domicilio Particular | \$ | 50.00 |
| | | | | | \$ | 100.00 |

COMISIONADO

C. KARLA CITLALLI MÁRQUEZ MÁRQUEZ



Xalapa, Ver., a 30 de mayo de 2024.

Vo.Bo.

DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO
 DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN

