



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No.

Fecha:

03-jun-24

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 2711

Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA

Cargo: SUPERVISOR

Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Residencia: XALAPA: VER

No. de personal:

1461653

Nivel y Zona:

Nivel

Zona

III

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
O.H.E. VERACRUZ (PENALITO)		
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	31/05/2024	31/05/2024
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$
1	\$300.00	\$300.00
		\$300.00

Importe Total de Viáticos

\$300.00

(Número)

(TRESCIENTOS 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.

HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA

Firma y fecha



**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>	
Por Viáticos	375001
Por Gastos de Viaje	
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	379001
Teléfonos y Telfax	

**Datos sobre la Comisión** \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.  
Objetivo de la Comisión

ASISTIR AL MÓDULO DE PENALITO 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 FÍSICAMENTE EL INVENTARIO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, REVISAR EL ESTATUS AL MOMENTO DE LOS VALORES VEHICULARES DE SERVICIO PRIVADO Y PÚBLICO EN SUS DIFERENTES MODALIDADES COMO: PLACAS, TARJETAS DE CIRCULACIÓN, CHIPS, ENGOMADOS Y FORMAS VALORADAS, ASÍ COMO EL INVENTARIO Y ESTATUS DEL AREA EJECUCIÓN FISCAL Y LA ELABORACIÓN DE LAS ACTAS CORRESPONDIENTES.

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (Factura de Hotel)		SDI/D.SUP/1158/2024 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 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:**  
\$400.00 (Número) \_\_\_\_\_ (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N) (Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia** \_\_\_\_\_ (Número) \_\_\_\_\_ (Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público** \_\_\_\_\_ (Número) \_\_\_\_\_ (Letra)

**Autorización**

\_\_\_\_\_  
**LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS 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 REALIZO LA COMISION 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.

\_\_\_\_\_  
**HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA**  
Nombre y Firma del Servidor Público



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos

**RECAUDACIÓN**  
Dirección General de  
Recaudación

**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>HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA</u>	R.F.C.:	<u>CUCH920326GA9</u>
Puesto:	<u>SUPERVISOR</u>	No. de Empleado:	<u>1461653</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/D.SUP/1158/2023

De Fecha: 

<u>28</u>	<u>5</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 03 DE JUN IO 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 31 DE MAYO DE 2024

TOTAL\* \$ 100.00

Vo. Bo.

HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA  
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



**VERA CRUZ**  
ME LLENA DE ORGULLO



**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 \$
31/05/2024	TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR PARA CUBRIR LA COMISION DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ, VER.	REALIZAR SUPERVISION INTEGRAL A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ, DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/1158/2023	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
31/05/2024	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO	REALIZAR SUPERVISION INTEGRAL A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ, DE ACUERDO A LA COMISION DEL OFICIO NO. SDI/D.SUP/1158/2023	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
<b>TOTAL</b>						<b>\$ 100.00</b>

COMISIONADO

HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA

Vc.Bo.

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ  
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS
Oficio No. SDI/DSUP/1158/2024
Asunto: Comisión Oficial
Xalapa, Veracruz, a 28 de mayo de 2024

Héctor José Cruz Calva

Supervisor
No. De Personal 1461653
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:

Table with 2 columns: Field (Lugar, Periodo, Objetivo) and Value (Veracruz, Ver., 31 de mayo de 2024, Asistir al módulo de Penalito, 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.

Handwritten signature/initials

Atentamente
Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez
Subdirectora de Ingresos



Handwritten note: Recibi Original 29 Mayo 2024

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

Archivo/Minutario.
IMVU/racc



Handwritten signature

MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA (TELL700816FZ9 )

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
 ZARAGOZA No.286 ESQ. ARISTA COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ 91700

Lugar de Expedición : 91700  
 ZARAGOZA No.286 COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ TEL: (229) 9313204

DATOS DEL RECEPTOR					DATOS GENERALES		
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION				<b>FACTURA</b>		
Rfc :	SFP000520C28				Serie/Folio :	FA28435	
Domicilio :	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017				Fecha :	31/05/2024 15:55:33	
Ciudad/Estado	XALAPA VER				No. Cert. :	00001000000508936057	
Regimen:	603 Personas Morales con Fines no				Tipo de Uso:	G03 Gastos en general	

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	276.72	276.72

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	276.72
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	44.28
** ( TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS 00/100 M.N. ) **				Total :	321.00

No. Certificado SAT	00001000000509846663	RFC del proveedor de certificación:	Folio Fiscal
Fecha de Certificación	31/05/2024 15:55	LSO1306189R5	7f76e3ba-f78b-436f-9737-6111a2629e26

Sello digital del CFDI :

NpAMCQGKM1K/J3pD3L5nc79EuRh8u1offcOd2NBsUgEFVpDkZj1Olb83wJjfr+yu8aP1ZofHxAIQD1GHOJ6J/cfefKE3iRCibBkU0yLaprp78CmPrCQ55+3UzeoxjyHd6L0HF/NGriNqBqz4sohhSuZHLBAmknXGtoTpEdKE/V9L8FxFldLjst5qt79JsJeasgELyIZUmVvfn8OQ+x2jMvAJ8+59C6PEOH0IqihqOy77OZ2D46AK+qnmwBtNpafUwaUNDrL7P2tL59d7nqEd+CQwnT3Up7R/knwm0518ZFFyU/FcrAitrqkthdsO9Y2J9rgahl+zvwxnuJnLgJA==



Sello digital del SAT :

aJ66S9q6GnOjXYVswRgmT+uoFxoHwFw3wrhNyV1oKaFzCVkNsoLdOVOYBNMF34vleBUYyPa0VmJ9uTrLHvVeNV6tFt+ZtG8/+EzC9eASgDu3/oP0A1sw627umm/YMmeT0ThNd2/3WOI3PYKfUJrXYXhAjAByoOrmho1Jp6fE1+LeoXLZzP9r0e9/FzwBttvuvuwigEfk0ia9FdcyBjylq1c2CJuxDVZMTif5bprCKvKBhXCIEaVPIGp+zBZT/zNi9nzS2q2nAOaQH5LV8VESzlhSWpQ/RFI07eO/V+CnveYh6b51BH60w53ZLP7z1cwhq3SD0vEZP/Y6FEvkd1Q==

Cadena original del complemento de certificación

[[1.1|7f76e3ba-f78b-436f-9737-6111a2629e26|2024-05-31T15:55:35|LSO1306189R5|NpAMCQGKM1K/J3pD3L5nc79EuRh8u1offcOd2NBsUgEFVpDkZj1Olb83wJjfr+yu8aP1ZofHxAIQD1GHOJ6J/cfefKE3iRCibBkU0yLaprp78CmPrCQ55+3UzeoxjyHd6L0HF/NGriNqBqz4sohhSuZHLBAmknXGtoTpEdKE/V9L8FxFldLjst5qt79JsJeasgELyIZUmVvfn8OQ+x2jMvAJ8+59C6PEOH0IqihqOy77OZ2D46AK+qnmwBtNpafUwaUNDrL7P2tL59d7nqEd+CQwnT3Up7R/knwm0518ZFFyU/FcrAitrqkthdsO9Y2J9rgahl+zvwxnuJnLgJA==|00001000000509846663]]

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la ciudad de VERACRUZ 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.

Firma