



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

		Folio No. _____						
		Fecha: <u>07/06/2024</u>						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
Datos de la Unidad Responsable								
Clave:	211110080010302.152.BBQ.C.G.291.E	Nombre: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:								
Nombre:	<u>Eduardo Ramírez Hernández</u>	No. de personal: <u>1039580</u>						
Cargo:	<u>Notificador Ejecutor</u>							
Adscripción:	<u>Dirección General de Recaudación</u>							
Residencia:	<u>Xalapa, Ver.</u>							
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </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:								
	Período							
	Inicio Término							
Nacional: <u>Boca del Río, Veracruz.</u>		No. Días Cuota por día \$ Importe de Viáticos \$						
Internacional: _____								
Alimentación y Hospedaje								
Solo Alimentación	05/06/2024 05/06/2024	1 \$300.00 \$300.00						
Solo Hospedaje								
Totales:		\$300.00						
Importe Total de Viáticos								
(Número) _____		(Letra) _____						
Tipo de Transporte								
	Avión Autobús Tren							
	Importe \$ Importe \$ Importe \$							
Otro: _____	Importe \$							
		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.								
 Eduardo Ramírez Hernández Firma y fecha <u>07/06/2024</u>								

ANVERSO



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.
 Notificación de la resolución a la contribuyente Afianzadora ASERTA., en Boca del Río, Veracruz.
 Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.
 Notificación de la resolución a la contribuyente Afianzadora ASERTA, en Boca del Río, Veracruz.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	DGR/SEF/5866/2024 Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/> Alimentación	\$265.00	_____ 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 type="checkbox"/> Traslados locales	_____	_____
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 \$265.00 (Número) (Letra) **(Doscientos sesenta y cinco pesos 11/100 M.N.)**

Reintegro a favor de la Dependencia
 (Número) _____ (Letra) _____

Reintegro a favor del Servidor Público
 (Número) _____ (Letra) _____

Autorización
 DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACION _____ Vo. Bo.
 C. DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO

Informe de la Comisión
 C. DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe
 SE CUMPLIÓ 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.

Eduardo Ramírez Hernández
 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

**VERA
CRUZ**
MELLENA DE ORGULLO

DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Oficio No. DGR/SEF/5866/2024

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Veracruz, a 03 de junio de 2024

Eduardo Ramírez Hernández

Notificador-Ejecutor adscrito al Departamento de Control y Seguimiento de Créditos
Subdirección de Ejecución Fiscal
Presente

Por medio del presente se hace de su conocimiento que fue designado para realizar la comisión que a continuación se detalla:

LUGAR:	Boca del Rio, Ver.
PERIODO:	05 de junio de 2024.
OBJETIVO:	Notificación de resolución a la contribuyente Afianzadora ASERTA.

Por lo anterior agradeceré 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



*Recibir Original
Eduardo Ramirez Hdz
04-05-2024*

Cop. L.C. Ana Lilia Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos.- Para su conocimiento. Presente
IVAR/SUC
Archivó.

KARLA MENDOZA GONZALEZ
MEGK7704013H3
FERNANDO DE MAGALLANES

No. 661 C.P. 91919
Col. Reforma

VERACRUZ

Versión CFDI 4.0
LUGAR DE EXPEDICION: 91919
FECHA DE EXPEDICION: 2024-06-07T16:24:58
REGIMEN FISCAL: 612 Personas Físicas con Actividades
RECEPTOR SFP000520C28
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

AV XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES

XALAPA, VERACRUZ DE 91017

FORMA DE PAGO FOLIO A192324
01 Efectivo

METODO DE PAGO
PUE Pago en una sola exhibición

USO CFDI
G03 Gastos en general
REGIMEN FISCAL 603 Personas Morales con Fines no Lucrativ
Descripcion Cant UMed Precio Importe

CONSUMO				
90101500	1	SER	E48	\$228.45 \$228.45
Moneda	MXN	SubTotal		\$228.45
Exportacion		Iva		\$36.55
01		Total		\$265.00

**(DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N
)**

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO

||1.1|D52A0A26-C8DB-4A61-BA3C-DF2A0A0D308D|2024-06-07T16:25:00|ADJ121214B34
|C->xqJ+NxlHCYT6mRS0zPcoPm3f7a7FCKEfyAdCLC5BdjY42In
qlmHeWxwZ7uEQom8rPMUIXypH0VaVIDa+nQvyDgllkaTCXqJ1
hXG|UuvsBC85jnIqgMDyntzFGf6XdJaYIajRPM3
+rY9VvM8IU/vBXE|B6LmLC4eVPCxzQbrmjdjMCdZIEkDBRSu2yx
W9RPZ0uMNaYcLaSovQD1VnW3/T/VvCp01Tx5UxGd71oow9Q
G|02bxRcalPFecpwyIcLgWcUDM7YePti09neVbgEH2tIR/FS1FS
5-
6Rz|02HwDJCHtMglvZlglsESnsqavM1kKHl6qsOMMQR827DuA=
=|00001000000504587441|

SELLO DIGITAL DEL CFDI

C->xqJ+NxlHCYT6mRS0zPcoPm3f7a7FCKEfyAdCLC5BdjY42In
qlmHeWxwZ7uEQom8rPMUIXypH0VaVIDa+nQvyDgllkaTCXqJ1
hXG|UuvsBC85jnIqgMDyntzFGf6XdJaYIajRPM3
+rY9VvM8IU/vBXE|B6LmLC4eVPCxzQbrmjdjMCdZIEkDBRSu2yx
W9RPZ0uMNaYcLaSovQD1VnW3/T/VvCp01Tx5UxGd71oow9Q
G|02bxRcalPFecpwyIcLgWcUDM7YePti09neVbgEH2tIR/FS1FS
5-
6Rz|02HwDJCHtMglvZlglsESnsqavM1kKHl6qsOMMQR827DuA=
=

SELLO DIGITAL SAT

xGB3krGUCL2YFdu+wYdmHmPX1T9cVLG4GyQzrkY0OckITBcoch
4JWhQZiBd6UOKRPL6hP6J8DgJbqLDYlXmWEeVHGZDl3Inux2
RXjnFgUzYm1|A|UckCT2zyRNlczGnlJlnTyrXXXXWFOQ9M5J0nr
gbRDsO|50pdEctMjeFHeDaejYw89bxxlNhsFkHSAIapNsqYRQq
g|TgNkgU|468W6mC7b|ZjmnE|l6cTpTbXqSQs+40bKv6mq|0Z155
+p09|5N|4TP|METe68nuozrp78LzJXOW3oFj|57xL9U|vXMMUu
X5odL9dUwMeuJEmxOAbLcEy08Fs2NBmQ==

FECHA DE CERTIFICACION
2024-06-07T16:25:00
NO DE SERIE DEL CERTIFICADO SAT
00001000000509891796
UUID:
D52A0A26-C8DB-4A61-BA3C-DF2A0A0D308D

Este documento es
una representación
impresa de un CFDI



Emitida por ADSSA®
www.ads-veracruz.com.mx