

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No.

Fecha:

30-sep-24

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2711

Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: JULISSA TRUJILLO ORTEGA

Cargo: ANALISTA ADMINISTRATIVO

Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Residencia: XALAPA: VER

No. de personal: 1526836

Nivel y Zona:

Nivel

Zona

III

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

| Destino | Periodo | |
|--------------------------|------------|------------|
| | Inicio | Término |
| O.H.E. NAUTLA | | |
| Nacional: | | |
| Internacional: | | |
| Alimentación y Hospedaje | 25/09/2024 | 25/09/2024 |
| Solo Alimentación | 26/09/2024 | 26/09/2024 |
| Solo Hospedaje | | |
| Totales: | | |

| No.Días | Cuota por día \$ | Viáticos \$ |
|---------|------------------|-------------|
| 1 | \$1,000.00 | \$1,000.00 |
| 1 | \$300.00 | \$300.00 |
| | | |
| | | \$1,300.00 |

Importe Total de Viáticos

\$1,300.00

(Número)

(UN MIL 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.

JULISSA TRUJILLO ORTEGA

Firma y fecha



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 | 1 Hojas adicionales a la presente. |
| ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN NAUTLA, VER., PARA INTERVENIR EN EL CIERRE DEFINITIVO DE DICHA OFICINA. | |
| Principales actividades a desarrollar: Hojas adicionales a la presente. | |
| Documentos de Comprobación | |
| De Viáticos y gastos de Viaje: | Administrativos de la Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (Factura de Hotel) \$ 700.00 | SDI/D.SUP/2074/2024 Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación \$ 573.60 | Diplomas o constancia de participación |
| Boleto de avión, autobús o tren | Programas de trabajo |
| Combustibles y lubricantes | Actas circunstanciadas |
| Peaje | Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales \$ 100.00 | |
| Teléfonos y telfax | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | UN MIL TRECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N) |
| \$1,373.60 (Número) | (Letra) |
| Reintegro a favor de la Dependencia | (Letra) |
| (Número) | |
| Reintegro a favor del Servidor Público | (Letra) |
| (Número) | |
| 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. | |
|  JULISSA TRUJILLO ORTEGA Nombre y Firma del Servidor Público | |

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>JULISSA TRUJILLO ORTEGA</u> | R.F.C.: | <u>TUOJ970707316</u> |
| Puesto: | <u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u> | No. de Empleado: | <u>1526836</u> |
| Area de adscripción: | <u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u> | | |

Oficio de Comisión No: SDI/DSUP/2074/2024

De Fecha:

| | | |
|-----------|----------|-------------|
| <u>24</u> | <u>9</u> | <u>2024</u> |
| D | 1 | 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 SEPTIEMBRE DE 2024

| Gastos No Comprobados | | |
|-------------------------|-----------|--|
| CONCEPTO | MONTO | MOTIVOS |
| TRASLADOS LOCALES TAXIS | \$ 100.00 | TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN A LA OHE EN NAUTLA PARA REALIZAR EL CIERRE DEFINITIVO DE DICHA OFICINA 25-26 DE SEPTIEMBRE |

TOTAL* \$ 100.00

Vo. Bo.


JULISSA TRUJILLO ORTEGA
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.

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
SUBSECRETARIA DE INGRESOS
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

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 \$ |
| 25/09/2024 | 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 NAUTLA, VER. | ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN NAUTLA, VER., PARA INTERVENIR EN EL CIERRE DEFINITIVO DE DICHA EXACTORA. CON EL OFICIO DE COMISIÓN SDI/DSUP/2074/2024 | DOMICILIO | SEFIPLAN | \$ | 50.00 |
| 26/09/2024 | TRASLADO DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO | ASISTIR A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN PARA DAR INFORME DE LOS RESULTADOS DE LA COMISIÓN ASIGNADA CON EL OFICIO SDI/DSUP/2074/2024 | SEFIPLAN | DOMICILIO | \$ | 50.00 |
| TOTAL | | | | | \$ | 100.00 |

COMISIONADO

JULISSA TRUJILLO ORTEGA

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Oficio No. SDI/DSUP/2074/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 24 de septiembre de 2024

Julissa Trujillo Ortega

Analista Administrativo
No. De Personal 1526836
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: | Nautla y San Rafael, Ver. |
| Periodo: | El 25 y 26 de septiembre de 2024 |
| Objetivo: | Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Nautla, para intervenir en el cierre definitivo de dicha Oficina y entregar a la OHE en San Rafael |

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.

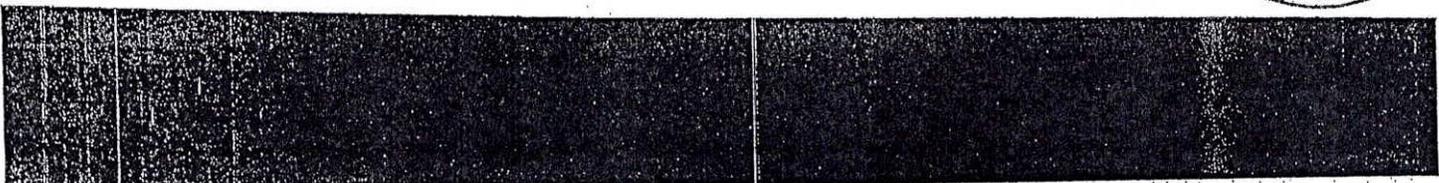
Atentamente
Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez
Subdirectora de Ingresos



Handwritten notes:
Recebi guloa (2m)
Julissa Trujillo Ortega
Handwritten signature: [Signature]

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

Archivo/Minutario.



RFC emisor: VAVV941028FH3
Nombre emisor: VICTOR EDUARDO VARGAS VAZQUEZ
RFC receptor: SFP000520C28
Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
Código postal del receptor: 91017
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 943B6FE5-6670-4CDA-AA84-C7894FFC3866
No. de serie del CSD: 00001000000515783854
Código postal, fecha y hora de emisión: 37980 2024-09-26 20:59:22
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Exportación: No aplica

Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe | Descuento | Objeto impuesto | | |
|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|----------|-----------|------------------------|--------------|---------|
| 90101501 | | 1.00 | E48 | Unidad de servicio | 159.48 | 159.48 | | Si objeto de impuesto. | | |
| Descripción | Consumo de alimentos 25-09-24 | | | | Impuesto | Tipo | Base | Tipo Factor | Tasa o Cuota | Importe |
| | | | | | IVA | Traslado | 159.48 | Tasa | 16.00% | 25.52 |
| Número de pedimento | | Número de cuenta predial | | | | | | | | |

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 159.48
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 25.52
Total \$ 185.00

Sello digital del CFDI:

SA1Ue5QRfdZskYzw1ewSqWMhHr7xwFzOSyvOsykCZX4CsPlpCGFWgfkZAVjC2bhq1LJ7lkjc0RDlZchW+e5HU6EQ6mxXlwb4nuoOGuLWTIEWU8QNR9LrnmFi7bBGdMpeD9/Z7fivqXY8/BQ7+OMqKoS2Pj5Y/6/cTfApDvP1b3hOB6k4lvtNzj+pCSEnhBqnSW9ReYd7grBPpNJOXB9zz+0fcoyxPVJgPmlwaLDmgxZIVmWp3uG/IFfSoDzPH99gPalvoiHydV4kbFeBBXi04lgwoV/zbA0xtJHAFyZAtP8OysyPV9u1PZ/C/nSeiZQAM1vCXwUuRJThAgCofvMA==

Sello digital del SAT:

glhW9M2iEd94LDGVBHAC+MMRmf0nP7JxUtbiANJU54TQKwwSrCdhOByvr/pSs6nQ2bsccOFOzmn4BaCE8uUCYonWlqKW+46qEf+3eoMdmFYcXDdJcEmYdCRaKBJrA53haGTic0Ajyn8rpCksh9uXxSxP33tH4iMQAACkA1XWpYq3Z28nkQCOaNF+3DPp50o4rx/0ARDBLbimHAqniXqZuXidzF+FqKi6xHkcx9MiFrxFqWGxoyxOKX6zsKWfcSFF/yKnl6QUMt67WAvTJcfDYbOew3AHm+ldPL77mRbo7F6uAz7sGLr+9ejkAb0UnUKRHj9wLN5rS/zSAWWC86NA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|943B6FE5-6670-4CDA-AA84-C7894FFC3866|2024-09-26T20:59:37|SAT970701NN3|SA1Ue5QRfdZskYzw1ewSqWMhHr7xwFzOSyvOsykCZX4CsPlpCGFWgfkZAVjC2bhq1LJ7lkjc0RDlZchW+e5HU6EQ6mxXlwb4nuoOGuLWTIEWU8QNR9LrnmFi7bBGdMpeD9/Z7fivqXY8/BQ7+OMqKoS2Pj5Y/6/cTfApDvP1b3hOB6k4lvtNzj+pCSEnhBqnSW9ReYd7grBPpNJOXB9zz+0fcoyxPVJgPmlwaLDmgxZIVmWp3uG/IFfSoDzPH99gPalvoiHydV4kbFeBBXi04lgwoV/zbA0xtJHAFyZAtP8OysyPV9u1PZ/C/nSeiZQAM1vCXwUuRJThAgCofvMA=|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-09-26 20:59:37
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068





FACTURA: FAC - 4635

Descarga XML

Fecha Emision: 2024-09-25T18:24:00
Certificado Emisor: 00001000000518135854
Certificado SAT: 00001000000508768672
UUID: B2A8C226-8912-4DDF-91E6-C42D6557DE96
Tipo Comprobante: Ingreso (I)
Lugar de Expedicion: 93620
Fecha Timbrado SAT: 2024-09-25T18:25:42
Versión: 4.0

FACTURA

Datos Fiscales del Emisor

YENISSE YANINT MORALES HERNANDEZ
RESTAURANT EL MESON
RFC: MOHY870719148
REVOLUCION 103 S/N San Rafael Centro
San Rafael, Veracruz, México, C.P. 93620
Regimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con actividades empresariales y profesionales

Datos Fiscales del Cliente

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
RFC: SFP000520C28
Av Xalapa 301 Unidad Del Bosque Pensiones
Xalapa, Veracruz, México, 91017
Regimen Fiscal: 603 - Personas morales con fines no lucrativos

Table with columns: Concepto, Clave Producto (SAT), Unidad de Medida (SAT), Unitario, Descto., Importe. Includes rows for CONSUMO DE ALIMENTOS and Traslados IVA 16%.

Summary table with columns: Forma de Pago, Moneda, Tasa de Cambio, Subtotal, IVA 16%, Total.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Uso del CFDI
G03 - Gastos en general

Metodo de Pago
PUE - Pago en una sola exhibición - EFECTOS FISCALES AL PAGO

Condiciones de Pago

Notas / Observaciones

Table with columns: SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL DEL SAT, Cadena original del complemento de certificación digital del SAT. Includes QR code.

Handwritten mark



FACTURA: FAC - 4657

Descarga XML

Fecha Emision: 2024-09-26T17:33:00
Certificado Emisor: 00001000000518135854
Certificado SAT: 00001000000508768672
UUID: A6933DC4-003E-48F0-9B21-9C192C638808
Tipo Comprobante: Ingreso (I)
Lugar de Expedicion: 93620
Fecha Timbrado SAT: 2024-09-28T17:34:24
Versión: 4.0

FACTURA

Datos Fiscales del Emisor

YENISSE YANINT MORALES HERNANDEZ
RESTAURANT EL MESON
RFC: MOHY870719148
REVOLUCION 103 S/N San Rafael Centro
San Rafael, Veracruz, México, C.P. 93620
Regimen Fiscal: 612 - Personas morales con actividades empresariales y profesionales

Datos Fiscales del Cliente

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
RFC: SFP000520C28
Av Xalapa 301 Unidad Del Bosque Pensiones
Xalapa, Veracruz, México, 91017
Regimen Fiscal: 603 - Personas morales con fines no lucrativos

Table with 6 columns: Concepto, Clave Producto (SAT), Unidad de Medida (SAT), Unitario, Descto., Importe. Row: CONSUMO DE ALIMENTOS, 90101501, 1 Unidad de servicio E48, \$ 240.00, \$ 0.00, \$ 240.00

Table with 6 columns: Tipo, Base, Impuesto, Tipo Factor, Tasa o Cuota, Importe. Row: Traslados IVA 16%, \$ 240.00, 002, Tasa, 0.160000, 38.40

Objeto Impuesto 02 - Si objeto de Impuesto

Exportación 01 - No Aplica

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows: Subtotal (\$ 240.00), IVA 16% (\$ 38.40), Total (\$ 278.40)

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Uso del CFDI
G03 - Gastos en general

Metodo de Pago
PUE - Pago en una sola exhibición - EFECTOS FISCALES AL PAGO

Condiciones de Pago

Notas / Observaciones

Table with 3 columns: Label (SELLO DIGITAL DEL CFDI, SELLO DIGITAL DEL SAT, Cadena original del complemento de certificacion digital del SAT), Content (long alphanumeric strings), and QR code.



FOLIO INTERNO NO. CFDI 5255
 Tipo de comprobante: I - Ingreso
 Folio fiscal: 163F63A7-9A2A-4A33-890D-C7B1B17275C7
 Expedido en (C.P.): 93620

HOTEL CHAMPLITTE

RFC: HCA910320DEA
 Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales
 Domicilio fiscal:
 RIBERA DEL RIO Num. Exterior 53 Centro San Rafael San Rafael Veracruz de
 Ignacio de la Llave
 Tel: 2323250497
 Email: hotelchamplitte@gmail.com

Fecha de emisión: 2024-09-25T20:26:26
 Fecha de timbrado: 2024-09-25T20:28:06
 CSD del emisor: 00001000000512066090
 CSD del SAT: 00001000000709182898

Receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

RFC: SFP000520C28
 Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
 Exportación: 01 - No Aplica
 Uso de CFDI: G03 - Gastos en general.
 Moneda: MXN - Peso Mexicano

C.P.: 91017
 Forma de pago: 01 - Efectivo
 Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
 Tipo de cambio:

Factura

Conceptos

| Cantidad | Clave unidad SAT | Clave Prod/Servicio | Código | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Impuestos | Importe |
|----------|--------------------------|--|----------|---|-----------------|-----------|---|-----------|
| 1 | E48 - Unidad de servicio | 90111500 - Hoteles y moteles y pensiones | 90111500 | HOSPEDAJE DE LA HABITACIÓN #109 POR UNA NOCHE PARA UNA PERSONA DÍA 25-SEPTIEMBRE-2024 | \$ 593.22 | \$ 0.00 | 02 - Sí objeto de impuesto. 002 - IVA \$ 94.92 | \$ 593.22 |

Total con letra:

Setecientos pesos mexicanos 00/100 MXN

| | |
|---|------------------|
| Subtotal | \$ 593.22 |
| Total de Descuentos | \$ 0.00 |
| Total de Impuestos Traslados | \$ 94.92 |
| Total de Impuestos Retenidos | \$ 0.00 |
| Total de Impuestos Locales Traslados | \$ 11.86 |
| Total de Impuestos Locales Retenidos | \$ 0.00 |
| Total | \$ 700.00 |

Detalle de impuestos

| Clave | Impuesto | Tipo | Factor | Tasa o Cuota | Importe |
|-------|----------|----------------|--------|--------------|---------|
| 002 | IVA | Trasladado | Tasa | 0.160000 | 94.92 |
| | ISH | Traslado local | Tasa | 2.00 | 11.86 |



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT

||4.0|163F63A7-9A2A-4A33-890D-C7B1B17275C7|CFDI|5255|2024-09-25T20:26:26|01|00001000000512066090|593.22|MXN|700.00||01|PUE|93620|HCA910320DEA|HOTEL CHAMPLITTE|601|SFP000520C28|SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION|91017|603|G03|90111500|90111500|1|E48|HOSPEDAJE DE LA HABITACIÓN #109 POR UNA NOCHE PARA UNA PERSONA DÍA 25-SEPTIEMBRE-2024|593.22|593.22|02|593.22|002|Tasa|0.160000|94.92|593.22|002|Tasa|0.160000|94.92|94.92|1.0|0.00|11.86|ISH|2.00|11.86||

Sello digital del emisor

Vc2/8AQ5STTK4GoiOowHIKWADGDOJt+52965PttqE26KW6ozmqzrN5s0seNi2ofUxMqTQNmTWmZvdfToP0RAbHiZerSWHyWG+
 bjA|HC7EoWQISw7PXEI91pBwTXngcXfFo5M-hnBDEpizbVU6ftSsGX+e4gXerE5pzbHizqFPbELoJh3Cn2YcUa3oGjCprkkDp4Q
 W9YR4yhoPFU5uN2PDZg/88PelBcjkYapTWas8HjBTsRT8LZbHk/5vADH2mLTwfmlOFC+awNQIXAdgIFRRtrqgCEopQuLHVJ2HnYl
 bqD7wdou2Yh4RISXt6XQduBjQVwA4kzCrkIA==

Sello digital del SAT

cpThMaAJZGhjYtwG5Peh41R3T+ZgllGqTYuucNNzPM+SX2vr1BUg4wyLLA1Gh+pOkYQuCL2esoeqMSFLzEbpPAeFGXSU14eGuv
 aBEcSjhlMwM2c8w6HQuzTNI+YEIU0zECTT1bd94cWmgAGN4I272GsgZBIkOWP+VH9WFTpWeS0aTsgNkQn7O1IIG5VbO2w
 dVA5rUpYbEh2UJjCAqNFESDghkLxlc5ibDZyoh/Q4xE9aJP+gGpVOLLJm9icdO8Ep3jGHV7a2svZ15A0eeDBjllYswVBnfWLFOfEj
 2QVxS2iLMSnT2CIGZWAwML8VE4MU9n0sxPHA==