



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación


SUBSEIN  
Subsecretaría de Ingresos

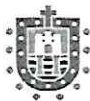
RECAUDACIÓN  
Dirección General  
de Recaudación



**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

		Folio No. <u>92</u>						
		Fecha: <u>12/08/2024</u>						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>								
Clave:	211110080010302.152.C.C.G291.E	Nombre: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN</u>						
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>								
Nombre:	<u>ALICIA CARDEÑA HERNÁNDEZ</u>	No. de personal: <u>1381098</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							
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>								
	<b>Período</b>							
	Inicio							
	Término							
Nacional: <u>O.H.E. ZONA NORTE</u>								
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje	06/08/2024	06/08/2024						
Solo Alimentación	07/08/2024	07/08/2024						
Solo Hospedaje								
<b>Totales:</b>								
		<b>\$1,300.00</b>						
<b>Importe Total de Viáticos</b>								
<u>\$1,300.00</u>		<u>(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u>						
(Número)		(Letra)						
<b>Tipo de Transporte</b>								
Avión	Autobús	Tren						
Importe \$	Importe \$	Importe \$						
Otro:		Importe \$						
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>								
(Número)		(Letra)						
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>								
(Número)		(Letra)						
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>								
(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.								
 Firma y fecha		12/08/2024						



**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**REGISTRO ÚNICO 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 Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión		Hojas adicionales a la presente.
ENTREGA DE REQUERIMIENTOS EN LA UNIDAD OFICIAL NISSAN VERSA PLACAS YEZ-434-A, A LAS O.H.E. DE LA ZONA NORE DEL ESTADO DE LA VIGILANCIA DEL MES DE JUNIO DEL PROGRAMA VIGILANCIA Y CONTROL DE OBLIGACIONES FEDERALES 2024.		
Principales actividades a desarrollar:		Hojas adicionales a la presente.
TRASLADARSE A LAS LOCALIDADES DE TLAPACOYAN, MARTINEZ DE LA TORRE, SAN RAFAEL, GUTIERREZ ZAMORA, PAPANTLA, POZA RICA, TIHUATLAN, TUXPAN, ALAMO, CERRO AZUL, NARANJOS, NAUTLA Y VEGA DE ALATORRE.		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$700.00	<b>DGR/7743/2024</b> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$600.00	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 telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
<b>\$1,400.00</b>		<b>(UN MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</b>
(Número)		
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
(Número)		
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACION C. DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO		Vo. Bo.
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. <u>C. DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO</u>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe</b>		
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		
<b>Declaración:</b>		
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.		
 <b>ALICIA CARDEÑA HERNÁNDEZ</b> Nombre y Firma del Servidor Público		 <b>200 AÑOS</b> <b>VERACRUZ</b> <small>DEL REINADO DE LA LLAVE</small> <small>COMUNIDAD PARTICIPATIVA DE LA LEY Y DE LA JUSTICIA</small>
<small>2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024</small> <small>Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque Pensiones CP 91017, Xalapa, Veracruz Tel. 01 228 842 1400 www.veracruz.gob.mx/finanzas</small>		

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN**

Oficio No. DGR/7743/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 05 de agosto de 2024

**Alicia Cardeña Hernández**

Analista Administrativo

No. De Personal 1381098

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:

<b>Lugar:</b>	Tlapacoyan, Martínez de la Torre, San Rafael, Gutiérrez Zamora, Papantla, Poza Rica, Tihuatlán, Tuxpan, Álamo, Naranjos y Nautla.
<b>Periodo:</b>	06 al 07 de agosto de 2024
<b>Objetivo:</b>	Entrega de requerimientos en esas Oficinas de Hacienda del Estado, de la Vigilancia del mes de junio del Programa Vigilancia y Control de Obligaciones Federales 2024.

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.



EFEM/NIAB/acew

Recibi Original  
  
06/ Agosto/24





LUCIA ELENA ELIAS BENIGNOS

RFC: EIBL600820HF2

Tipo de Comprobante: I - Ingreso
Lugar de Expedición: 93310
Régimen Fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Forma de pago: 01 - Efectivo
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN - Peso Mexicano
Exportación: 01 - No aplica

Folio: HOS - 1411
Fecha: 6/8/2024 20:23:49
Tipo de cambio:

Datos del cliente

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Domicilio fiscal: 91017
Uso CFDI: G03 - Gastos en general.
Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Table with 10 columns: Cantidad, Unidad, Clave Unidad SAT, Clave Producto/Servicio, Concepto / Descripción, Valor Unitario, Descuentos, Impuestos, Importe. Row 1: 1.00, SERVICIO, E48 - Unidad de servicio, 90111800 - Cuartos de hotel, HOSPEDAJE, 635.59, 0.00, 002 - IVA - 101.70, 635.59

Importe con letra

SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100

Summary table: Subtotal 635.59, Impuestos Traslados 101.70, Hospedaje 12.71, Total 750.00

Fecha: 06/08/2024
Habitación: 407

CFDI Relacionados:

Tipo Relación: CFDI Relacionados



Serie del Certificado del emisor: 00001000000505780470
Folio fiscal: 2066EFB5-2923-4606-9BA0-6B8780A03CF5
No. de Serie del Certificado del SAT: 00001000000505142236
Fecha y hora de certificación: Agosto 6 2024 - 20:23:57

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

PXGDwVKtxYU83Nkct6QhrJISHSebCkp6QVnM4KdqfNrBX6+pL0ydCmJsfzX2Ndrq2be7Z3w9IMBgXpc0PJHqj
j3B3ITTSnDCVmqdkxU87a+ohgfc4rKkxqGREF5RCpcaRq7DsN1rdsVKpx8Yl6alOvCsmLXF9jR/qn68gA5/ak
/6qoSxAnPXGeD5nPKenn4tne/STmzja012m7yLWmoB/cYAKHsTmT6FugISt1W39c0T6EtKUIPjzWHIVxAk9wKq
7d91e9dwMfnjgWQMx00iplark4P8oe2j00iknu8Nqr56NBgxp+t8NNqa0IXCjwzNH9nqXa/O52yOxckoEUtA==

Sello del SAT

RpvQpCX9/wqtzczkqK00Mbum/Ko6rbno+RnstuSMDm7hhKrTp2tCnJdWkQ85eaaZGGleMUZUcu+Gjzi
gy/7aG0Ekf5lt94LhNqgGBC3FNc+/f1W2RuHydM7w+SYRnUzFkPvsgE4WJ/y8dTIFDXK588rux9SvFPE
CrGczjbv9j+PawZp1aW47zDLyKgOYn9necVVzHAj4RPqt6ENSqDRINoeilFVz+p3rkWhPu2UxmgqwnD7
7EDGIYzb8NT7mK0LW3LQ3kZbxzZ/wuvdw46XUqD5ENAOkfANpE64KQjoBliGJEY8tgmmA1M7JtATiXo
Pilz8xZodRG0yKozfiKnCQ==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1|2066EFB5-2923-4606-9BA0-6B8780A03CF5|2024-08-06T20:23:57|MAS0810247C0|PXGD
wVKtxYU83Nkct6QhrJISHSebCkp6QVnM4KdqfNrBX6+pL0ydCmJsfzX2Ndrq2be7Z3w9IMBgXpc0PJH
qj3B3ITTSnDCVmqdkxU87a+ohgfc4rKkxqGREF5RCpcaRq7DsN1rdsVKpx8Yl6alOvCsmLXF9jR/qn
68gA5/ak/6qoSxAnPXGeD5nPKenn4tne/STmzja012m7yLWmoB/cYAKHsTmT6FugISt1W39c0T6EtKUI
PjzWHIVxAk9wKq7d91e9dwMfnjgWQMx00iplark4P8oe2j00iknu8Nqr56NBgxp+t8NNqa0IXCjwzNH9
nqXa/O52yOxckoEUtA==|00001000000505142236||



ESTA FACTURA ES VÁLIDA

SOLO POR: \$ 700.00

FIRMA:

Factura Única x \$ 700.-

Handwritten signature

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR  
00001000000703328924  
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000509846663

FECHA DE EMISIÓN  
08/08/2024 06:09:22 p. m.  
FECHA DE CERTIFICACIÓN  
08/08/2024 06:11:15 p. m.

FOLIO FISCAL: 96287FE2-7769-43E7-B118-BDE46D698B90

Table with 2 columns: Field Name (NOMBRE, RFC, RÉGIMEN FISCAL) and Value (LILIA AREMI RODRIGUEZ MAR, ROML421020KJ4, 626 - Régimen Simplificado de Confianza)

Table with 2 columns: Field Name (NOMBRE, RFC, USO CFDI, DOMICILIO FISCAL, RÉGIMEN FISCAL) and Value (SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, SFP000520C28, G03 - Gastos en general, 91017, 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos)

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 93240 TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso  
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición EXPORTACIÓN: 01 - No aplica  
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo MONEDA: MXN - Peso Mexicano

Main table with columns: CLAVE, UNIDAD, CANT, NO. ID, DESCRIPCIÓN, VALOR UNITARIO, DESC, IMPORTE. Includes rows for 'CONSUMO DE ALIMENTOS' and tax details.

OBSERVACIONES: Folios: CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 06 DE AGOSTO

Summary table with columns: Description (SUBTOTAL, Base 002 - IVA, etc.) and Amount (\$272.77, \$313.00, etc.)

SON: TRESCIENTOS TRECE PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

Table with 2 columns: CLAVE SAT (90101501, E48) and DESCRIPCIÓN (Restaurantes, Unidad de servicio)

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

Long alphanumeric string representing the digital certificate chain.



SELLO DIGITAL DEL CFDI

Detailed digital signature information for the CFDI.

SELLO DEL SAT

Detailed digital signature information for the SAT.

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

Handwritten note: 'Factura de un x \$ 300.00'

Official stamp of SEFIPLAN (Secretaría de Finanzas y Planeación) with text: 'ESTA FACTURA ES VÁLIDA SOLO POR: \$ 300.00 FIRMA:'

**RFC emisor:** GORS721007TMA **Folio fiscal:** 1750B5C3-3338-4A8C-B8E1-7998DFDB1779  
**Nombre emisor:** MARIA SOLEDAD GODINEZ ROMERO **No. de serie del CSD:** 00001000000506176414  
**RFC receptor:** SFP000520C28 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 92730 2024-08-12 09:25:25  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 91017 **Régimen fiscal:** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales  
**Régimen fiscal receptor:** Personas Morales con Fines no Lucrativos **Exportación:** No aplica  
**Uso CFDI:** Gastos en general.

**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	258.6206	258.62		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 07 DE AGOSTO DEL 2024				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 258.62  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 41.38  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 300.00

**Sello digital del CFDI:**

Ct0BKAY4pgzJIC5NCBuuZ2vEoo+kGeCwDZwXFOQhWDPWsn09Briibc+JlnBHPz9tZyfu6VsQISNgt48aKiWYVYH6olNtXxjh4gEmk6oR/5apCFTDN6C1OV2XbmlR12yYt+MJTHo/pDODfJNv2337hLWfpzZg75QKeK4zQVuVmPjc3WNW4xgNsa6YMUfKbFRZkuEqcv+++9EnOckwBvSbAg/DmGnGwliH5Or/EFK3cSXVqDACyB4IB9BC4MEuUTIO/CvscQDDhS8GcH/HtJlxZnWrmE2FWWP5mo1niWFDf2ba57vKhblBMiKVbvF3v2YT/uuUQ+/6MNVxDdQ0cxfI4A==

**Sello digital del SAT:**

N4t0Nn/qd0G64vA2mjhD2FIK0zItN2BPsp+XiwQ5Fps7VB1KIu02v3jHum/x+PqrDUnQs07WfKzOkMrXmCDvkeqNMCoRNsFy8b5ysyl11ivlRcGWyva3WWx8PlzysbbcUSja/gzLr2W4RSJouZt4samHhG4nujV6UC9R7LLJMGasI8qHys9YzKrsEDluP7+GHdoLUHbiUNpm/+a5Y/MyHoXWJFFUsym7Pq6tcuxJEm2Mxreiz41Qs5Ai/X00IXxM2Q1L4vgYtMeEh80MGrU83auc++3zz990Z7EuqE2Moal2qokhmKGYUp5Qn9sm1VbnJeJdE2B8Qh1C0GcqpYubg==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|1750B5C3-3338-4A8C-B8E1-7998DFDB1779|2024-08-12T09:25:44|SAT970701NN3|Ct0BKAY4pgzJIC5NCBuuZ2vEoo+kGeCwDZwXFOQhWDPWsn09Briibc+JlnBHPz9tZyfu6VsQISNgt48aKiWYVYH6olNtXxjh4gEmk6oR/5apCFTDN6C1OV2XbmlR12yYt+MJTHo/pDODfJNv2337hLWfpzZg75QKeK4zQVuVmPjc3WNW4xgNsa6YMUfKbFRZkuEqcv+++9EnOckwBvSbAg/DmGnGwliH5Or/EFK3cSXVqDACyB4IB9BC4MEuUTIO/CvscQDDhS8GcH/HtJlxZnWrmE2FWWP5mo1niWFDf2ba57vKhblBMiKVbvF3v2YT/uuUQ+/6MNVxDdQ0cxfI4A==|00001000000705250068|

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-08-12 09:25:44

**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068





**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>ALICIA CARDEÑA HERNÁNDEZ</u>	R.F.C.:	<u>CAHA950623G96</u>
Puesto:	<u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>	No. de Empleado:	<u>1381098</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS FEDERALES</u>		

Oficio de Comisión No: DGR/7743/2024

De Fecha: 

<u>05</u>	<u>08</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 12 DE AGOSTO DE 2024

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	100.00	TRASLADOS LOCALES EN COMISIÓN OFICIAL A LAS O.H.E. ZONA NORTE, LOS DIAS 06 Y 07 DE AGOSTO DE 2024.  DOM.PARTICULAR-SEFIPLAN SEFIPLAN-DOM.PARTICULAR

TOTAL\* \$ 100.00

Vo. Bo.

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 \$
06 de agosto	Entrega de requerimientos a las Oficinas de Hacienda del Estado de la Zona Norte, de la vigilancia del mes de junio del Programa Vigilancia y Control de Obligaciones Federales 2024.	Trasladarme de mi domicilio particular a la Seifiplan, para recoger el vehículo oficial para la comisión a las O.H.E. Zona Norte.	Domicilio Particular	Seifiplan	\$	50.00
07 de agosto	Entrega de requerimientos a las Oficinas de Hacienda del Estado de la Zona Norte, de la vigilancia del mes de junio del Programa Vigilancia y Control de Obligaciones Federales 2024.	Trasladarme de la Seifiplan a mi domicilio particular, una vez dejado el vehículo oficial utilizado en la comisión a las O.H.E. Zona Norte.	Seifiplan	Domicilio Particular	\$	50.00
					\$	100.00

COMISIONADO  
C. ALICIA CARDEÑA HERNÁNDEZ



Vo.Bo.

DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO  
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN

Xalapa, Ver., a 12 de agosto de 2024.