



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No.

Fecha:

19-ago-24

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 2711

Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: DAVID SÁNCHEZ ZAMORA

Cargo: SUPERVISOR

Adscripción: SUBDIRECCION DE INGRESOS

Residencia: XALAPA: VER

No. de personal: 1501583

Nivel y Zona:

Nivel

Zona

III

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

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
O.H.E. TIHUATLÁN, VER.		
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	14/08/2024	14/08/2024
Solo Alimentación	15/08/2024	15/08/2024
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

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.

**DAVID SÁNCHEZ ZAMORA**

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

ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA EN TIHUATLÁN, VER. , PARA REALIZAR LA ENTREGA RECEPCIÓN CORRESPONDIENTE.

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 checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$ 700.00	SD/D.SUP/1680/2024 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		

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
\$1,400.00 (Número) (UN MIL 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 COMISIÓN 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.

\_\_\_\_\_  
**DAVID SÁNCHEZ ZAMORA**  
Nombre y Firma del Servidor Público

**SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS**

Oficio No. SDI/DSUP/1680/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 12 de agosto de 2024

**David Sánchez Zamora**

Supervisor

No. De Personal 1501583

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:	Tihuatlán, Ver.
Periodo:	14 y 15 de agosto de 2024.
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Tihuatlán, Ver., para realizar la Entrega-Recepción correspondiente.

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



David Sánchez  
13/08/2024  
*[Signature]*

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

Archivo/Minutario.  
IMV/racr

*[Signature]*



**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>DAVID SÁNCHEZ ZAMORA</u>	R.F.C.:	<u>SDAZD9810126H3</u>
Puesto:	<u>SUPERVISOR</u>	No. de Empleado:	<u>1501583</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/DSUP/1680/2024

De Fecha: 

<u>12</u>	<u>8</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".

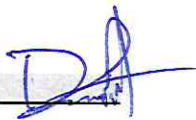
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 19 DE AGOSTO DE 2024

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 TIHUATLÁN, VER. EL 14 Y 15 DE AGOSTO DE 2024.

TOTAL\* 

\$ 100.00
-----------

DAVID SÁNCHEZ ZAMORA  
Firma del Comisionado



Vo. Bo.



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 \$
14/08/2024	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 TIHUATLÁN, VER.	ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN TIHUATLÁN, VER., PARA INTERVENIR EN LA ENTREGA RECEPCIÓN DE DICHA EXACTORA. CON EL OFICIO DE COMISIÓN SDI/DSUP/1680/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
15/08/2024	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/1680/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
<b>TOTAL</b>						<b>\$ 100.00</b>

COMISIONADO

*David Sanchez Zamora*  
DAVID SANCHEZ ZAMORA

Vo.Bo.

*Lilia del Carmen Cardenas Vazquez*  
LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ  
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

# HOTEL DE LA 20

RFC emisor: QURJ8108245C5 Folio fiscal: C86753E8-D6DF-4FE8-8F55-E4ACD1FA26FD  
Nombre emisor: JANETH QUIROGA RODRIGUEZ No. de serie del CSD: 00001000000516949804  
RFC receptor: SFP000520C28 Código postal, fecha y hora de emisión: 93230 2024-08-16 10:12:25  
Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION Efecto de comprobante: Ingreso  
Código postal del receptor: 91017 Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza  
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		
90111501		1.00	E48	Unidad de servicio	599.57	599.57		Si objeto de impuesto.		
Descripción	HOSPEDAJE DEL DIA 14 DE AGOSTO DE 2024				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	599.57	Tasa	16.00%	95.93
					ISR	Retención	599.57	Tasa	1.25%	7.49
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 599.57  
Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 95.93  
Método de pago: Pago en una sola exhibición Impuestos retenidos ISR \$ 7.49  
Tipo de relación: Sustitución de los CFDI previos Total \$ 700.00  
Folio fiscal relacionado: 84569037-3173-4212-B9CF-77DA5C80A974

## Complemento de Impuestos locales (V1.0):

Monto total de traslados:		
11.99		
Impuesto Local Traslado	Tasa de Traslado	Importe
ISH	2.0 %	11.99

### Sello digital del CFDI:

iLtbSE8uG3bNmOap63ZplBpHuWEOpD2pEV8Mchi8tqANFwnk4Hcw0cvKL8RNRA2tEwZlpjeL90M8sFilegiWYV1Y/nUBH5bwqZVjO8uERLfoRG/tUNrmPiiKZ1k1Vf2CJgvxe/HEWOLRzkuL//dtfxR6tNWRDvFDRi93PFjuBkN8DbZdzXH4jHnqLeKgYtCTpOy4j7AyKfJFR0nIIdUIP9DGvdjmNTbuSDB43c7R19Hv17F68y6QOAEtUfNkvA/2W/VybHtsfLAqol6/d6o0dTBQBFmN6QbUfRvGdLN5OpOsh9ZXUqlkMSn/UvgtQj7SHBngtSjv689plashqg/p/w==

### Sello digital del SAT:

D3JNdV291YriaMtkkn/C7cY05a9IE8/A9L48h300g9CLwqolp1r6exoRI/BB2gBUOkubliMT/2bQ2iWx+2VBeuDqKaRY1TFbbiJ82Afq6TJGjrU3nEo6xBfoHeNiqxOhV0IT0//WNeQXP9lx6vx/XYRCWU8RRN6nKYrF25y/OXVQcAggUFPLkNxA7JqE+LLoj1FUuOBi+rXwNxRygs+hOo8blm3LJ2TFhaKXmpzFY08/0Sh2boZGS6vrwoY5SPvN36W0OGaOakIldzpfWF6wGGkWCg2mkfZRPvQwuF9d1K+zNzpik5stq6aHWAknwc+vUMd61eQoqSiBI/CtjA==

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

||1.1|C86753E8-D6DF-4FE8-8F55-E4ACD1FA26FD|2024-08-16T10:12:58|SAT970701NN3|jLtbSE8uG3bNmOap63ZplBpHuWEOpD2pEV8Mchi8tqANFwnk4Hcw0cvKL8RNRA2tEwZlpjeL90M8sFilegiWYV1Y/nUBH5bwqZVjO8uERLfoRG/tUNrmPiiKZ1k1Vf2CJgvxe/HEWOLRzkuL//dtfxR6tNWRDvFDRi93PFjuBkN8DbZdzXH4jHnqLeKgYtCTpOy4j7AyKfJFR0nIIdUIP9DGvdjmNTbuSDB43c7R19Hv17F68y6QOAEtUfNkvA/2W/VybHtsfLAqol6/d6o0dTBQBFmN6QbUfRvGdLN5OpOsh9ZXUqlkMSn/UvgtQj7SHBngtSjv689plashqg/p/w==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-08-16 10:12:58  
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



RFC emisor: AAPF6303232F7 Folio fiscal: 349DC019-8E1C-4E3F-89B4-991D327ECBE3  
 Nombre emisor: FIDELINA ALDANA PALACIOS No. de serie del CSD: 00001000000511628180  
 RFC receptor: SFP000520C28 Código postal, fecha y hora de emisión: 93320 2024-08-14 16:57:51  
 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	258.62	258.62			Si objeto de impuesto.	
Descripción	consumo de alimento				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento	Número de cuenta predial				IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38

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:**

uWkC3MUWNTotTsgDr3Q562fJgN5CU9WGQnizoENpHTnL5+QfFsR+FYxhQLAF5whyztXmJnFJtY5bBI3UDE7GmaHeJ4gN2Ftpy7fKXxC01eLsDhRBGtFgjtKmqxlHXfg+5pfxUBBtr9Bp6B  
 PixWcPSR/pb+omyBzvlchJBVKJbf3P8yQdmz6l6hyGh/J032GLNln+B9b+ZOiuy5aWuvalsJ9w2n0vW9n619X5JGuF59SOVqMCv2a82uVpUBAx8snltmLmtqHplnOw0OaSgU3pl5FLDW0aX  
 sUMQi1Eg/KKTeilLR3E7kk9JHFawDx+EZHvEmuKeAM46BXEgRofngw==

**Sello digital del SAT:**

RhfnjRavourBQNYWIRDvI4IDLOUQ7xwg5wCjhw2aG1n0jKFsUSVUUN+LyfPHusc4jCkoeNFbKsE7mdFm7WPW6z1Q4MmVuKu0VceOJF4P5CUQGhoblx7cMiN3DPpQgXCOUtaJzV0Xs5  
 Z5bHfp0QDv7xKt4v3leHnBnFoja2E2KaqlH7m7xl8E42NjIt0e3OOuZWefSXjy3Cfdg1R59QO+x7Y3j2ZdKwi2OOTfhXn4pGcraNY0aXhLBSBHxX7+GHC22Cn9hoBN2ybBC1+4Nz0SD1x/O  
 iUUn0cT6Ji4xOBvWL5PDPfXyuOKF2bP6hxUTt5kCk5jtaOtGXWEaj36A==

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

||1.1|349DC019-8E1C-4E3F-89B4-991D327ECBE3|2024-08-14T16:58:04|SAT970701NN3|uWkC3MUWNTotTsgDr3Q562fJgN5CU9WGQnizoENpHTnL5  
 I+QfFsR+FYxhQLAF5whyztXmJnFJtY5bBI3UDE7GmaHeJ4gN2Ftpy7fKXxC01eLsDhRBGtFgjtKmqxlHXfg+5pfxUBBtr9Bp6BPixWcPSR/pb+omyBzvlch  
 JBVKJbf3P8yQdmz6l6hyGh/J032GLNln+B9b+ZOiuy5aWuvalsJ9w2n0vW9n619X5JGuF59SOVqMCv2a82uVpUBAx8snltmLmtqHplnOw0OaSgU3pl5FL  
 DW0aXsUMQi1Eg/KKTeilLR3E7kk9JHFawDx+EZHvEmuKeAM46BXEgRofngw==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-08-14 16:58:04  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



RFC emisor: AAPF6303232F7  
 Nombre emisor: FIDELINA ALDANA PALACIOS  
 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: 779AACED-EFB9-49FB-AF17-244DC30D03A9  
 No. de serie del CSD: 00001000000511628180  
 Código postal, fecha y hora de emisión: 93320 2024-08-15 14:15:04  
 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	258.62	258.62			Si objeto de impuesto.	
Descripción	consumo de alimento				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

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

Subtotal \$ 258.62  
 Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 41.38  
 Total \$ 300.00

**Sello digital del CFDI:**

pRjD3gn1W41gV6AeMQPXJF8MEYIFyvw9Xwe2jgObMiKMTGeHt0GT3kJFzMSiG/crpw5YF+2DD3kC5TIP+KeDL+ZRBpbgMOxee8BS1zbizy9SZPmt59ijXRn4cpoP6FARRIWolLqz2UCGIO+/UtPemowv9KXX4loeVZJ8QoDblrJ9jBfk3fYgE0aokNTTxeOlzjTA85QmllW5Dw8gJQyEpiyd/ITJii6nK7T8CEI21mH4LzCgdK+nZ89enRnwZZ3pHEVEH0fgwYc9jsrE5nVrw9XKPnpzP4/Mn9UyPZ1cHJxsQ+kbpNkwTfcEZ66oqmEYO24saAay6RaJJAtIVjQ==

**Sello digital del SAT:**

X30aHYPPmWjY9XSw4Af+0J78V5bCgRFEkBsPITe9QIFsGC3zn6yaTQW1TFu4JM6WNRcj6jzeI3F/ERGNlbn1BdMH8GjGuy7Whc1yNA4zpD21EQFy8kMdL5BVQDfRVCWLkZbDGoJEcLU13Eks3GxuPz27GDnYbOShQ22U+Gt8CJ78IAR33+NAk0w1qaiF92x5LYbmsfa+YusKUE0gqD9SDZpQqLY7wzcaFZmWRoDxLkEsX8boO8clZmHMwn33goLjQ04TM8jrlRuRgvC9OYMcPzEtUzBPsVntoRC74WB/waFWZVcu33V1fwdTGaoZi3Fa+lacaO07ia6xDJiiBuQ==

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

||1.1|779AACED-EFB9-49FB-AF17-244DC30D03A9|2024-08-15T14:15:22|SAT970701NN3|pRjD3gn1W41gV6AeMQPXJF8MEYIFyvw9Xwe2jgObMiKMTGeHt0GT3kJFzMSiG/crpw5YF+2DD3kC5TIP+KeDL+ZRBpbgMOxee8BS1zbizy9SZPmt59ijXRn4cpoP6FARRIWolLqz2UCGIO+/UtPemowv9KXX4loeVZJ8QoDblrJ9jBfk3fYgE0aokNTTxeOlzjTA85QmllW5Dw8gJQyEpiyd/ITJii6nK7T8CEI21mH4LzCgdK+nZ89enRnwZZ3pHEVEH0fgwYc9jsrE5nVrw9XKPnpzP4/Mn9UyPZ1cHJxsQ+kbpNkwTfcEZ66oqmEYO24saAay6RaJJAtIVjQ==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-08-15 14:15:22  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

