



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: _____ 19/09/2024																		
Presentar solo para comprobación de Viáticos																		
Datos de la Unidad Responsable																		
Clave: 211110080010302.152.BBQ.C.G.291.E	Nombre: DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN																	
Datos del Servidor Público Comisionado:																		
Nombre: María de los Ángeles Bello Martínez	No. de personal: 885930																	
Cargo: Notificadora - Ejecutora																		
Adscripción: Subdirección de Ejecución Fiscal																		
Residencia: Xalapa, Veracruz																		
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>0</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	0											
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																
	III	0																
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																		
Destino	Período	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
Nacional: Boca del Río, Veracruz	Inicio Término																	
Internacional:																		
Alimentación y Hospedaje																		
Solo Alimentación	18/09/2024 18/09/2024	1	\$300.00	\$300.00														
Solo Hospedaje																		
Totales:																		
Importe Total de Viáticos																		
\$300.00				Trescientos pesos 00/100 M.N.														
(Número)				(Letra)														
Tipo de Transporte		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Avión</td> <td>Autobús</td> <td>Tren</td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td>Otro:</td> <td colspan="2">Importe \$</td> </tr> </table>			Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	Otro:	Importe \$						
Avión	Autobús	Tren																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
Otro:	Importe \$																	
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>			Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
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.																		
 19/09/2024 Firma y fecha																		

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	_____	379001
Teléfonos y Telefax	_____	
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	_____	Hojas adicionales a la presente.
Robustecer las acciones emprendidas para atender lo solicitado por el Organismo Interno de Control, en esta Secretaría, a efecto de contar con un diagnóstico certero, que permita tomar las medidas correctivas disciplinarias dentro de la Oficina de Hacienda del Estado con sede en Boca del Río, Ver.		
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.		
Supervisión a la Oficina de Hacienda del Estado con sede en Boca del Río, Ver.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	_____	<u>DGR/SEF/9244/2024</u> Oficio de Comisión
X Alimentación	\$290.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
Peaje	_____	Otros
X Traslados locales	\$100.00	
Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$390.00		(Trescientos noventa pesos 00/100 M.N.)
(Número)		
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
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.		
 María de los Ángeles Bello Martínez Nombre y Firma del Servidor Público		



SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General de Recaudación



DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Oficio No. DGR/SEF/9244/2024

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Veracruz, a 17 de septiembre de 2024

María de los Ángeles Bello Martínez

Notificadora-Ejecutora adscrita al Departamento de Control y Seguimiento de Créditos
Subdirección de Ejecución Fiscal
Presente

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

LUGAR:	Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Rio, Ver.
PERIODO:	18 de septiembre de 2024.
OBJETIVO:	Robustecer las acciones emprendidas para atender lo solicitado por el Órgano Interno de Control, en esta Secretaría, a efecto de contar con un diagnóstico certero, que permita tomar las medidas correctivas disciplinarias dentro de esa OHE.

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



17/09/24

C.c.p. L.C. Ana Lilia Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos.- Para su conocimiento. Presente
RMR/sbc
Archivo.

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024



LA BAMBA MARISCOS (BMA051209HD6)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA COL. CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ
91680

Lugar de Expedición : 91680

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	BAFA91615
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	18/09/2024 17:54:48
Domicilio :	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	No. Cert. :	00001000000507702966
Ciudad/Estado	XALAPA VERACRUZ	Tipo de Uso:	G03 Gastos en general
C.P. Receptor	91017		

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	250.00	250.00

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	250.00
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	40.00
(DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)				Total :	290.00

No. Certificado SAT 00001000000509846663 RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Folio Fiscal 5dbec259-0657-4aa8-8bf4-7c6993a6f4e3
 Fecha de Certificación 18/09/2024 17:54

Sello digital del CFDI :

Oew9j2GtY6mU7SO0YSbL7MCP1aVuv16FaEpJY24kEd5xJ/d+wPXTuvFiB7GPThtOLvExCZMwehxZsnjZGczu5ZVjJcDjT8EnXgSOGvKvX9szrsUBTrrkHDu6tmkg6OrF7KoQyD4YSc72G8S60DfdlbwzNzQo/7DOVfBp2lhau5YQVtDTToQMeE11CKnlf4MkALZldyqnp4fNAZevORR4QltyRL7UXyYdqofNbrfk+RYbU8YczCiAYyoBa79iNYzFnmp3lInpfzP9OQiWd2zl1gGfXV/el+wrWlJu2yuYli9bL8PR+Dh1dDs8ltYqelaKAQx9eVQ5D28n+wyZgtL7vA==

Sello digital del SAT :

e7gSc7a6TJoS1WH4AxlPtcuvH4ZLB4gg1O4jOb1zbcfqtGNHdH0Hpi1pdg9BjDOWLivRXew6jX9A63VY4IRkx0Lwg7FzwrHf4thz0iu4zD9bNalkodIEzT4lats3i2DpxlrQVS4Sh990QCLp/oGAte+4PqvTm65pTkggVvifjk145VKYwLZJBZsN/MU4gSu54yd5u9kUJb2ekqn6dY0f/TAiOAJTRV4HdeQgLfLcV9OOXo0wh5rjEgblYDJGqwBCvLjtxNseK138tWJFleG9YVOQKj841tRgqLVp5+/V0wm1heuY81eVdXD7SW9YM/sx5t9teFkc bSuYvNzbdAA==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|5dbec259-0657-4aa8-8bf4-7c6993a6f4e3|2024-09-18T17:54:51||LSO1306189R5|Oew9j2GtY6mU7SO0YSbL7MCP1aVuv16FaEpJY24kEd5xJ/d+wPXTuvFiB7GPThtOLvExCZMwehxZsnjZGczu5ZVjJcDjT8EnXgSOGvKvX9szrsUBTrrkHDu6tmkg6OrF7KoQyD4YSc72G8S60DfdlbwzNzQo/7DOVfBp2lhau5YQVtDTToQMeE11CKnlf4MkALZldyqnp4fNAZevORR4QltyRL7UXyYdqofNbrfk+RYbU8YczCiAYyoBa79iNYzFnmp3lInpfzP9OQiWd2zl1gGfXV/el+wrWlJu2yuYli9bL8PR+Dh1dDs8ltYqelaKAQx9eVQ5D28n+wyZgtL7vA==|00001000000509846663||



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de LA BAMBA MARISCOS, el _____ de _____ de _____ en la ciudad deCARDEL, MPIO. LA ANTIGUA 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



Emitida por : HQ Computación
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de
Ingresos

RECAUDACION
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>MARÍA DE LOS ÁNGELES BELLO MARTÍNEZ</u>	R.F.C.:	<u>BEMA910127472</u>
Puesto:	<u>NOTIFICADORA EJECUTORA</u>	No. de Empleado:	<u>885930</u>
Area de adscripción:	<u>SUBDIRECCION DE EJECUCIÓN FISCAL</u>		

Oficio de Comisión No: DGR/SEF/9244/2024 De Fecha:

<u>17</u>	<u>9</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".

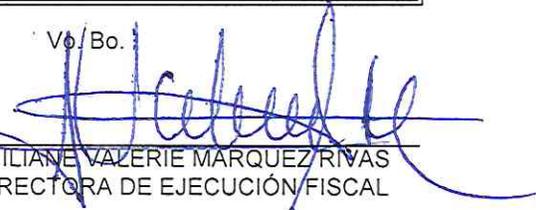
Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES	100.00	TRASLADOS LOCALES EN LA COMISION OFICIAL A BOCA DEL RÍO, VER. DOM. PARTICULAR-SEFIPLAN SEFIPLAN-DOM. PARTICULAR

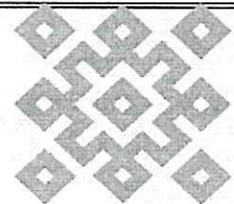
TOTAL* \$ 100.00

Vb. Bo.


MARIA DE LOS ANGELES BELLO MARTINE
ELABORÓ


MTRA. ILIANE VALERIE MARQUEZ RIVAS
SUBDIRECTORA DE EJECUCIÓN FISCAL

* 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 \$
18/09/2024	Robustecer las acciones emprendidas para atender lo solicitado por el Órgano Interno de Control, en esta Secretaría, a efecto de contar con un diagnóstico certero, que permita tomar las medidas correctivas disciplinarias dentro de la Oficina de Hacienda del Estado con sede en Boca del Río, Ver.	Trasladarme de mi domicilio particular a la Sejiplan, para recoger vehículo oficial a efecto de salir de comisión a Boca del Río, Ver.	Domicilio Particular	Sejiplan	\$	50.00
		Trasladarme de la Sejiplan a mi domicilio particular, una vez dejado el vehículo oficial utilizado en la comisión a Boca del Río, Ver.	Sejiplan	Domicilio Particular	\$	50.00
					\$	100.00



COMISIONADO

María de los Angeles Bello Martínez
 Xalapa, Ver., a 19 de septiembre de 2024


 Vo.Bo.
 Liliane Viterie Marquez Rivas
 Subdirectora de Ejecución Fiscal