



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No.			
		Fecha:	20-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:	NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA		No. de personal:		
Cargo:	SUPERVISOR		512323		
Adscripción:	SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS				
Residencia:	XALAPA: VER				
	Nivel y Zona:		Nivel III		
			Zona		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
Destino	Periodo		No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$
	Inicio	Término			
O.H.E. BOCA DEL RÍO, VER.					
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje			0	\$1,000.00	\$0.00
Solo Alimentación	18-09/2024	19/09/2024	2	\$300.00	\$600.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$600.00
Importe Total de Viáticos \$600.00 (Número)	(SEISCIENTOS 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)				



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 _____ 1 _____ Hojas adicionales a la presente.
Objetivo de la Comisión

ASISTIOR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RÍO, VER., PARA DAR SEGUIMIENTO A LAS OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN REALIZADA

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.

DAR SEGUIMIENTO A LAS OBSERVACIONES PENDIENTES DE ATENDER

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		SDI/D.SUP/2016/2024 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 540.00	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 checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 200.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telfax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$740.00

(SETECIENTOS CUARENTA 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 LA 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.


NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA

Nombre y Firma del Servidor Público

SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Oficio No. SDI/DSUP/2016/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 17 de septiembre de 2024

Norma Elizabeth Aburto Rivera

Supervisor

No. De Personal 512323

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:

Table with 2 columns: Field (Lugar, Periodo, Objetivo) and Value (Boca del Río, Ver., 18 y 19 de septiembre de 2024, Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver., para dar seguimiento a las observaciones de la Supervisión realizada.)

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.

Handwritten signature of Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez

Atentamente

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez Subdirectora de Ingresos



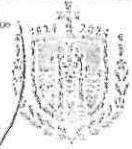
Handwritten note: Recibido original 17/09/24

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

Archivo/Minutario. MVL/rac

200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque Pensiones CP 91017, Xalapa, Veracruz Tel. 01 228 842 1400 www.veracruz.gob.mx/finanzas





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>NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA</u>	R.F.C.:	<u>AURN811115JB6</u>
Puesto:	<u>SUPERVISOR</u>	No. de Empleado:	<u>512323</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/D.SUP/2016/2024

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 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	\$ 200.00	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 BOCA DEL RÍO, VER. LOS DIAS 18 Y 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

TOTAL* \$ 200.00

Vo. Bo.

NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA
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.

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



**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 \$
18/09/2024	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 BOCA DEL RÍO, VER.	REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LAS OBSERVACIONES PENDIENTES DE SOLVENTAR, DE ACUERDO A LA COMISIÓN DEL OFICIO SDI/DSUP/2016/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
18/09/2024	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO.	SE PAUSA EL SEGUIMIENTO A LAS OBSERVACIONES PENDIENTES DE SOLVENTAR, DE ACUERDO A LA COMISIÓN DEL OFICIO SDI/DSUP/2016/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
19/09/2024	TRASLADO DE MI DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR PARA CONTINUAR LA COMISIÓN DESIGNADA A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RÍO, VER.	SE CONTINUA LA REVISIÓN A LAS OBSERVACIONES PENDIENTES DE SOLVENTAR, DE ACUERDO A LA COMISIÓN DEL OFICIO SDI/DSUP/2016/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
19/09/2024	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN, PARA DAR INFORME Y LUEGO TRASLADO A MI DOMICILIO.	SECONCLUYE EL SEGUIMIENTO A LAS OBSERVACIONES PENDIENTES DE SOLVENTAR, DE ACUERDO A LA COMISIÓN DEL OFICIO SDI/DSUP/2016/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
TOTAL						\$ 200.00

COMISIONADO

NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA

Vo.Bo.

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTORA DE INGRESOS



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 :	BAFA91692
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	19/09/2024 17:18:32
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	267.24	267.24

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	267.24
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	42.76
(TRESCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)				Total :	310.00

No. Certificado SAT 00001000000509846663 RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Folio Fiscal 58e911d9-d1e1-48f9-a00a-b074f0aa3d21

Fecha de Certificación 19/09/2024 17:18

Sello digital del CFDI :

S1nBL+39kTAbHR8us445dBZ/6lqjGFWUps/Q4JNK/4QtkyMdFN0TqmGz+tjwi5ti7ddKG3aDNmauVpNQFu0whE1V5ncKNxeaUVTVvTKjaKbLBYJDe546k3ORqPaRLJK6veWzMp/Sbu3ym+Ni28bYB5eqJc4GUpkP4VpFEWOb9MVaAhBweDIEoaA2mvj6SzmFLs89UsZudet48Rdn8RXLVo6pu2deLp7PjKv2KodD7DcnoyN+2KgbCm8ass0uVVCiHc5jC31duVyGMcXjNkPkhbv9/pSAuEKX1nWEafzoTgH2hSp07XUwo2U3zMQya0le49wziK6Oju7Ho5UGloPpZQ==

Sello digital del SAT :

iK1VnQsJAIZmtNaXfmY8vBmyq9wJ4ILBsP5Rv0SaXuGzGqm0rapru1TmgWZV3aWu7x11czrGJmb+NLPuCL+iGZTvrhfOtm5Tjca9ReVvJMIEXQ/dTL13TZwE5iUmi6wOtYj3QFa9SHfaeYy8BR2eHba6YTVXZuZBhgWtO1UJx+0x9iW9gdg+/vVTXz1+AZ0b9XhkRMypULCNQ4v5KLePkD1UnaBoHd14O2UYwFngCWXXKpKpU9MLARcxgSNTV4RL0fdOAJfqUiA6ofLIFLpDyp/gOoo2qjI/AHjoXAsnRrOFI+qdm5c5yqa71XHGSdH65fGFzclq9UfG/tVW8Q9Pxpq==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|58e911d9-d1e1-48f9-a00a-b074f0aa3d21|2024-09-19T17:18:33|LSO1306189R5|S1nBL+39kTAbHR8us445dBZ/6lqjGFWUps/Q4JNK/4QtkyMdFN0TqmGz+tjwi5ti7ddKG3aDNmauVpNQFu0whE1V5ncKNxeaUVTVvTKjaKbLBYJDe546k3ORqPaRLJK6veWzMp/Sbu3ym+Ni28bYB5eqJc4GUpkP4VpFEWOb9MVaAhBweDIEoaA2mvj6SzmFLs89UsZudet48Rdn8RXLVo6pu2deLp7PjKv2KodD7DcnoyN+2KgbCm8ass0uVVCiHc5jC31duVyGMcXjNkPkhbv9/pSAuEKX1nWEafzoTgH2hSp07XUwo2U3zMQya0le49wziK6Oju7Ho5UGloPpZQ==|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 de CARDEL, 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



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 :	BAFA91616
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	18/09/2024 17:58:12
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	206.90	206.90

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	206.90
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	33.10
(DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)				Total :	240.00

No. Certificado SAT 00001000000509846663 RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Folio Fiscal b117ee44-5bfc-4212-8480-7c61bfb864aa
Fecha de Certificación 18/09/2024 17:58

Sello digital del CFDI :

mN7S9u47I3s7tSotBRoNKANEUJKIIF17R1WArGbKTI9NH0GqmTxQ7QodJ962GqyG69k6TUgbbgphP4qc42gHXzybn77Up2BE8YasNTze7418QlePxeAs5bo6jVMfPXBWVWxV4TdIcQbJWLo85+pC1SJSWkK+5Pz83QjHw9J3s9hKvGgMot/T5H3uA3wxEvUwU55qaeQNIOQ3pxE0H8R71KYtOyp8lisVHz051p43Aj3kmLI+CPqrrLbsCn/6tuu4dRDfcYmwNbtOdqejR4QpiN8j09ImVETEVEVVE1pwNaNxMPicSsqUcCSOenM2J9KLCF5i7tG+dgG5yZa85GblyQ==



Sello digital del SAT :

YEK6vdJUoPhOZ6IU55tPQ51oUwIKcOpnEx7rAOzqr8wGFRN77VMljeH5CHP7/xXJTtN5p5Z8bUD8CFcGrNCoHUO022kMpdq/pUI8SfsM3oVzxQ7Z1ffP50op08ezqUZpq2/eKnugwGpfeg38v/FQE2oyb4AviWCyH72gJPDobz5UUANOIVZEvjEM1k+vO8eKjindIzDTWbIGkbul9nYriNw2oUAWsJy+QBh0Wm6hz0z77UvxwejnXH6vrymTLyBZOexDGifS6dzNww+ndOZO20tXORV0Jeu+TwNy0UbuYyNBf7y8FIOUQ9cBwK+9bsOkI9akBLppX4JB2R9Wq==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|b117ee44-5bfc-4212-8480-7c61bfb864aa|2024-09-18T17:58:15|LSO1306189R5|mN7S9u47I3s7tSotBRoNKANEUJKIIF17R1WArGbKTI9NH0GqmTxQ7QodJ962GqyG69k6TUgbbgphP4qc42gHXzybn77Up2BE8YasNTze7418QlePxeAs5bo6jVMfPXBWVWxV4TdIcQbJWLo85+pC1SJSWkK+5Pz83QjHw9J3s9hKvGgMot/T5H3uA3wxEvUwU55qaeQNIOQ3pxE0H8R71KYtOyp8lisVHz051p43Aj3kmLI+CPqrrLbsCn/6tuu4dRDfcYmwNbtOdqejR4QpiN8j09ImVETEVEVVE1pwNaNxMPicSsqUcCSOenM2J9KLCF5i7tG+dgG5yZa85GtlyQ=|=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