

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>113</u>						
		Fecha: <u>14/10/2024</u>						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
Datos de la Unidad Responsable								
Clave:	211110080010302.152.C.C.G291.E	Nombre: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:								
Nombre:	<u>ALICIA CARDENA 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: 60%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width: 20%;">Nivel</th> <th style="width: 20%;">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							
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:								
	Período							
	Inicio	Término						
Nacional:	<u>O.H.E. ZONA NORTE</u>							
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje								
Solo Alimentación	04/10/2024	04/10/2024						
Solo Hospedaje								
Totales:								
		\$300.00						
Importe Total de Viáticos								
\$300.00		(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)						
(Número)		(Letra)						
Tipo de Transporte								
	Avión	Autobús						
	Tren							
	Importe \$	Importe \$						
	Importe \$	Importe \$						
Otro:		Importe \$						
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.								
 Firma y fecha		14/10/2024						



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.

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 AGOSTO 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.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		DGR/9918/2024 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	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	\$100.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$400.00

(CUATROCIENTOS 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 HERNANDEZ ZAMUDIO

Informe de la Comisión

C. DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

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

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.

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

Alicia Cardena

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

ALICIA CARDEÑA HERNÁNDEZ

Nombre y Firma del Servidor Público



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

ACUSE

DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Oficio No. DGR/9918/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 02 de octubre 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:

Lugar:	Tuxpan, Álamo, Poza Rica, Tihuatlán, Papantla, Gutiérrez Zamora, San Rafael, Martínez de la Torre y Tlapacoyan, Ver.
Periodo:	04 de octubre de 2024
Objetivo:	Entrega de requerimientos en a esas Oficinas de Hacienda del Estado, de la vigilancia del mes de agosto del Programa Verificación y Control de Obligaciones de Impuestos 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 y presente.

EF/CM/NIAS/JG/26



Alicia Cardeña
03/10/24



RFC emisor:	MOCT9511232E2	Folio fiscal:	A174838E-4823-4E58-A5C6-41EE143E234D
Nombre emisor:	TERESA MONROY CRUZ	No. de serie del CSD:	00001000000507429212
Folio:	26	Serie:	T
RFC receptor:	SFP000520C28	Código postal, fecha y hora de emisión:	92733 2024-10-10 16:07:49
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					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
consumo de alimentos día 04 de octubre de 2024					IVA	Traslado	258.62	Tasa	16.00%	41.38
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

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:

XXIlyCVIMvUpQcatz1pU7Tla/5N6EVWtCNB5G9U37kM6Z+n4RoTiq2RjMpUAjIzVJxX+loibS/FG62juxf340eXv3ZDth3G64yRCX8F39GCWJ5c7F/dRcJpm5SqDpCGgezjx+if+RkqJCs22nJR5DG45TJMlCQ9x3leuj6fgjvL3vPjesGJFEDbU26UBTHMDy32Dv10zQekujGHS+P1zuL0wAXgODc7x4XvNsmP9Zk8X+PWjDGBEepfBacEQcoaK4DxrgjvKmwvXbfVeaWhOwo7Em9notEW7BO8Oq0y1IYmy4/sso4bFW2BvP0kWH2nCbovbBcAXUMt+FBvgnXxgMw==

Sello digital del SAT:

Bn5HLbKU+0SlyXrXO0pMGFNRmsmVOnHED4nGMMxjZjOIVMEPzMMH2xJTUFsi17ITC3nNrs68x1TyH0b0pB8Ky2x5luGHeq5rk+dJZBZWN6nisjOyT/flsHzlNYO9nxRO5IRbsaxSUabrz5eIFOVt7HDE0qfwrquZSFl/qc6/GDPtg/dgkK0QOTFz++08i4xkJwT/K+x2h5ft42WfQw62p7ASDTNzP/hAgBDs4f3AlwSLFwyu46oLaFh23+6EpsxRJ2uYPL4w8PfpqHQ8j5JJPQdNYp4+/dMOerK3f6Doh1kAEhT/Jm2DqZ98B8avBLzLUKFrwisiQVTfnxbFTSVgfA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|A174838E-4823-4E58-A5C6-41EE143E234D|2024-10-10T16:08:49|SAT970701NN3|XXIlyCVIMvUpQcatz1pU7Tla/5N6EVWtCNB5G9U37kM6Z+n4RoTiq2RjMpUAjIzVJxX+loibS/FG62juxf340eXv3ZDth3G64yRCX8F39GCWJ5c7F/dRcJpm5SqDpCGgezjx+if+RkqJCs22nJR5DG45TJMlCQ9x3leuj6fgjvL3vPjesGJFEDbU26UBTHMDy32Dv10zQekujGHS+P1zuL0wAXgODc7x4XvNsmP9Zk8X+PWjDGBEepfBacEQcoaK4DxrgjvKmwvXbfVeaWhOwo7Em9notEW7BO8Oq0y1IYmy4/sso4bFW2BvP0kWH2nCbovbBcAXUMt+FBvgnXxgMw==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-10-10 16:08:49

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068





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/9918/2024

De Fecha:

<u>02</u>	<u>10</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 14 DE OCTUBRE DE 2024

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	100.00	TRASLADOS LOCALES EN COMISION OFICIAL A LAS O.H.E. ZONA NORTE, EL DIA 04 DE OCTUBRE 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 \$
4 de octubre	Entrega de requerimientos a las Oficinas de Hacienda del Estado de la Zona Norte, de la vigilancia del mes de agosto del Programa Vigilancia y Control de Obligaciones Federales 2024.	Trasladarme de mi domicilio particular a la Seifplan, para recoger el vehículo oficial para la comisión a las O.H.E. Zona Norte.	Domicilio Particular	Seifplan	\$	50.00
4 de octubre	Entrega de requerimientos a las Oficinas de Hacienda del Estado de la Zona Norte, de la vigilancia del mes de agosto del Programa Vigilancia y Control de Obligaciones Federales 2024.	Trasladarme de la Seifplan a mi domicilio particular, una vez dejado el vehículo oficial utilizado en la comisión a las O.H.E. Zona Norte.	Seifplan	Domicilio Particular	\$	50.00
					\$	100.00

COMISIONADO
Alicia Cardena
 C. ALICIA CARDEÑA HERNÁNDEZ

Xalapa, Ver., a 14 de octubre de 2024

Vo.Bo.

[Signature]
 DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO
 DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN