



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

22-oct-24

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 2711

Nombre: SUBSECRETARIA DE INGRESOS

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: JAVIER GUMESINDO GARCÍA

Cargo: SUPERVISOR

Adscripción: SUBDIRECCION DE INGRESOS

Residencia: XALAPA: VER

No. de personal: 146747

Nivel y Zona:

Nivel

Zona

III

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

Destino O.H.E. VERACRUZ	Periodo	
	Inicio	Término
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	16/10/2024	16/10/2024
Solo Alimentación	16/10/2024	16/10/2024
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	VERSA DRIVE
Placas	YEZ435A
Km. Salida	126973
Km. Regreso	127644
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.

JAVIER GUMESINDO GARCÍA

Nombre y Firma



**REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>	
Por Viáticos	375001
Por Gastos de Viaje	
Combustibles y Lubricantes	261002
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 DEL ESTADO EN VERACRUZ, VER., PARA INTERVENIR EN EN LA ENTREGA-RECEPCION DE LOS MÓDULOS PENALITO Y BRUNO PAGLIAI(AHORA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO VERACRUZ PONIENTE)

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	\$ 700.00	SDI/D.SUP/2220/2024	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$ 600.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	\$ 398.00		Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	\$ 800.00		Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/>	Peaje	\$ 216.00		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	\$ 200.00		
	Teléfonos y telfax			

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
\$2,914.00 (Número) (DOS MIL NOVECIENTOS CATORCE 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 REALIZÓ 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.

  
**JAVIER GUMESINDO GARCÍA**  
Nombre y Firma del Servidor Público

**SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS**

Oficio No. SDI/DSUP/2220/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 11 de octubre de 2024

**Javier Gumesindo García**

Supervisor

No. De Personal 146747

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:	Veracruz, Ver.
Periodo:	Del 14 al 17 de octubre de 2024
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Veracruz, para intervenir en la Entrega-Recepción de los Módulos Penalito y Bruno Pagliai (Ahora Oficina de Hacienda del Estado Veracruz Poniente).

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

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

Archivo/Miputario.

IMVL/racp

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



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>JAVIER GUMESINDO GARCÍA</u>	R.F.C.:	<u>GVGJ650131NV1</u>
Puesto:	<u>SUPERVISOR</u>	No. de Empleado:	<u>146747</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/DSUP/2220/2024 De Fecha: 

11	10	2024
D	M	A

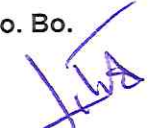
"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente".

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., A 22 DE OCTUBRE DE 2024

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	\$ 100.00	TRASLADO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN A LA OHE EN VERACRUZ PARA REALIZAR LA COMISION ENCOMENDADA  14 Y 16 DE SEPTIEMBRE

TOTAL\* \$ 200.00

  
JAVIER GUMESINDO GARCÍA  
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 \$
14/10/2024	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 VERACRUZ, VER.	ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ, VER., PARA INTERVENIR EN EN LA ENTREGA-RECEPCION DE LOS MÓDULOS PENALITO Y BRUNO PAGLIAI(AHORA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO VERACRUZ PONIENTE) SDI/DSUP/2220/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
14/10/2024	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 ADELANTOS DE LA COMISIÓN ASIGNADA CON EL OFICIO SDI/DSUP/2220/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
16/10/2024	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 VERACRUZ, VER.	ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ, VER., PARA INTERVENIR EN EN LA ENTREGA-RECEPCION DE LOS MÓDULOS PENALITO Y BRUNO PAGLIAI(AHORA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO VERACRUZ PONIENTE) SDI/DSUP/2220/2024	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
17/10/2024	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/2220/2024	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00
<b>TOTAL</b>						<b>\$ 200.00</b>

COMISIONADO  
  
JAVIER GUMESINDO GARCÍA

Vo.Bo.   
LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ  
SUBDIRECTORA DE INGRESOS

MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA (TELL700816FZ9 )

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
 ZARAGOZA No.286 ESQ. ARISTA COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ 91700

Lugar de Expedición : 91700  
 ZARAGOZA No.286 COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ TEL: (229) 9313204

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	<b>FACTURA</b>	
Rfc:	SFP000520C28	Serie/Folio :	FA29239
Domicilio :	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	Fecha :	14/10/2024 16:41:30
Ciudad/Estado	XALAPA VER	No. Cert. :	00001000000508936057
Regimen:	603 Personas Morales con Fines no	Tipo de Uso:	G03 Gastos en general

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	258.62	258.62

<b>Método pago</b>	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	<b>Cond. de pago</b>	CONTADO	<b>Subtotal :</b>	258.62
<b>Forma de pago</b>	01 EFECTIVO			<b>Impuestos trasladados</b>	41.38
**( TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )**				<b>Total :</b>	300.00

No. Certificado SAT 00001000000509846663 RFC del proveedor de certificación: LSO1306189R5 Folio Fiscal f60dcc24-55b7-4ba0-93cc-9dbbd7c7f35c  
 Fecha de Certificación 14/10/2024 16:41 LSO1306189R5

**Sello digital del CFDI :**

bKYAErQP2bGKbdpc+kEPFgSEi9GFaVNxyecA+pku5rIY259fyapv4WhEF04q0tLNFIHamm9iFUEtRZxDTMB0AD6rhPywg8QSIBW6LWO7/qL61Bxn8fj/z4FDxizgi5oDaLr26xz0chIVjIulBdBXE/F4w4OJITQL5NJBpYsQJFucby8QC40zYN+RMgbVkwIop2qg1lbCw2ZcnisN4+Sdj60YA0xgDIT7pkGYxJhUgXg35NiSh/9PaBS6JhoSvVhTnsRkTWVeVmNf0mwfaC5tzLBTnhf90EvWTFpesk6MVVAFhNH3T0GX9Qgrd3YPFcbHUMkoHf+jHyW0TAwdAyydyvA==

**Sello digital del SAT :**

aOhn6Qsl11uhUGwhgnufBoKNILXhZvM/5VRlxyrfl/Xji9SWA03dr170BhX7Lvx0uAXfliuNSx1vTS0HccBB1On0xtr9ELOmJ1ckK/IMWeowP WjbsNSjzbz3lxNAsZgPpWvc+iR1gnBMAVNmn5CcxjyWIEA0S3NoUDrZal9So50CzYowEloA3hTOxBCUxTgV/TOA3+HvcyKrG74wOTtY0h/v T9CEAadu8jUeSTHVYyJfk6GROr36fg+67u3JYPd28+qz3Hjt5zUKQjMwJPqiFOMr4j6o36sYqIgbWbo4Xbos4c86m5OUa7TNSchpA1Bod0V NN19lwnrPcFyWMXw==



**Cadena original del complemento de certificación**

||1.1|f60dcc24-55b7-4ba0-93cc-9dbbd7c7f35c|2024-10-14T16:41:32||LSO1306189R5|bKYAErQP2bGKbdpc+kEPFgSEi9GFaVNxyecA+pku5rIY259fyapv4WhEF04q0tLNFIHamm9iFUEtRZxDTMB0AD6rhPywg8QSIBW6LWO7/qL61Bxn8fj/z4FDxizgi5oDaLr26xz0chIVjIulBdBXE/F4w4OJITQL5NJBpYsQJFucby8QC40zYN+RMgbVkwIop2qg1lbCw2ZcnisN4+Sdj60YA0xgDIT7pkGYxJhUgXg35NiSh/9PaBS6JhoSvVhTnsRkTWVeVmNf0mwfaC5tzLBTnhf90EvWTFpesk6MVVAFhNH3T0GX9Qgrd3YPFcbHUMkoHf+jHyW0TAwdAyydyvA=|j00001000000509846663|

**ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI**

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la ciudad de VERACRUZ 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

**RFC emisor:** GASN001118W1 **Folio fiscal:** AAA13030-B94C-4723-8B04-3EE272990EF5  
**Nombre emisor:** NOHEMI GARCIA SANCHEZ **No. de serie del CSD:** 00001000000705250068  
**RFC receptor:** SFP000520C28 **Código postal, fecha y hora de emisión:** 91697 2024-10-17 10:53:42  
**Nombre receptor:** SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION **Efecto de comprobante:** Ingreso  
**Código postal del receptor:** 91017 **Régimen fiscal:** Incorporación Fiscal  
**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		
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	293.10	293.10		Si objeto de impuesto.		
<b>Descripción</b>	CONSUMO DE ALIMENTOS.				<b>Impuesto</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base</b>	<b>Tipo Factor</b>	<b>Tasa o Cuota</b>	<b>Importe</b>
					IVA	Traslado	293.10	Tasa	16.00%	46.90
<b>Número de pedimento</b>		<b>Número de cuenta predial</b>								

**Moneda:** Peso Mexicano **Subtotal** \$ 293.10  
**Forma de pago:** Efectivo **Impuestos trasladados** IVA 16.00% \$ 46.90  
**Método de pago:** Pago en una sola exhibición **Total** \$ 340.00

**Sello digital del CFDI:**

Ya8fMc6jB3lepYSohjvOa3mNh9DG2f4D6/76VCKvj5qvllzO3Lteq2ZAQFOLbOnnEGTpiDpup+DPFJ7derOnbt3F7Tfd1U3vafuoW8vNFrbqVng4KsvsjC6KiYt44rZBQhUnTrYHU1TR9rHXysD  
 BJAkFfaGfqIZ8DE2dMqqYXqcH/AWGP7dTr5g7SbRmAxTAPCnsNBtCA5L3nbAaqFuxvVOy25lunVpWtyP/red16DziCeXE4OSCBazwW2Bj6t9XOKQmubY1ZAI0pho9lae0pWPI2UkP0Jqt0JR  
 /Zet4MyQZTT2OGCDYcGk4AaxUS8w4du6zIN/DfZQJfM2R7w==

**Sello digital del SAT:**

AmCQ/x+cWs08t1azx8G2HKc13INwa1TnfEXypsvbxX5pAL7WwPXNTw3/oeZ5bhSauO2Npb3grgAFMGbxB+poBjthkNm1fmjAN5mnGmEjVpTQrPuHCpmQyZw6xNCpI9J/eUIVb4bpfsvb  
 U5++ZESNCi6I16fITdXt2gtRHJ5kHijUp0Q0rLAVzaB7hke7IRoc6+RKu35FqIWGtA60yBq2PU5j84A1GUnr7Y6G0ONnBW/NkXYQ43EMMddY1voMPKaPI3ppLMDbpf5goTO5MieTj+QmfUKF  
 ZmVkvIHxSAGa4dRsE+R1DXiZfZblgJLNnwP4L3bocj+rCtYJ2w46NqaQ==

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

||1.1|AAA13030-B94C-4723-8B04-3EE272990EF5|2024-10-17T10:53:43|SAT970701NN3|Ya8fMc6jB3lepYSohjvOa3mNh9DG2f4D6/76VCKvj5qvllzO3L  
 teq2ZAQFOLbOnnEGTpiDpup+DPFJ7derOnbt3F7Tfd1U3vafuoW8vNFrbqVng4KsvsjC6KiYt44rZBQhUnTrYHU1TR9rHXysDBJAkFfaGfqIZ8DE2dMqqYX  
 qcH/AWGP7dTr5g7SbRmAxTAPCnsNBtCA5L3nbAaqFuxvVOy25lunVpWtyP/red16DziCeXE4OSCBazwW2Bj6t9XOKQmubY1ZAI0pho9lae0pWPI2UkP0J  
 qt0JR/Zet4MyQZTT2OGCDYcGk4AaxUS8w4du6zIN/DfZQJfM2R7w==|00001000000705250068||

**RFC del proveedor de certificación:** SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-10-17 10:53:43  
**No. de serie del certificado SAT** 00001000000705250068

