



SUBSEIN  
Subsecretaría de  
Ingresos

RECAUDACION  
Dirección General  
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. _____			
		Fecha: _____			
Presentar solo para comprobación de Viáticos					
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>					
Clave:	211110080010302.152.BBQ.C.C.G291.E	Nombre:	DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN		
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>					
Nombre:	ROSA VIOLETA RODRIGUEZ SOSA	No. de personal:	1365004		
Cargo:	JEFA DE LA OFICINA DE HACIENDA				
Adscripción:	OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO				
Residencia:	COATZACOALCOS				
		Nivel y Zona:	Nivel III Zona		
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>					
Destino XALAPA, VER.	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:	22/10/2024	23/10/2024			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación					\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					
Importe Total de Viáticos					
\$300.00			(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
<b>Tipo de Transporte</b>					
Avión	Autobús	Tren	Vehículo _____		
	X		Placas _____		
Importe \$	\$ 1,565.00	Importe \$	Km. Salida _____		
			Km. Regreso _____		
Otro:		Importe \$	Combustibles y Lubricantes _____		
			Peajes _____		
			Total _____		
Importe Total de Gastos de Viaje					
\$1,565.00			(UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)		
(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.					
					00/01/1900
Firma y fecha					



**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	_____
Por Gastos de Viaje	_____	372001
Combustibles y Lubrificantes	_____	_____
Traslados Locales	_____	379001
Teléfonos y Telefax	_____	_____
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	_____	Hojas adicionales a la presente.
Asistir a la Secretaría de Finanzas y Planeación para la entrega de documentación Oficial de la Oficina de Hacienda del Estado		
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.		
Asistir a la Secretaría de Finanzas y Planeación para la entrega de documentación Oficial de la Oficina de Hacienda del Estado		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	<b>SDI/2295/2024</b> Oficio de Comisión
Alimentación	_____	Diplomas o constancia de participación
<b>x</b> Boleto de avión, autobús o tren	\$1,565.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
Peaje	_____	Otros
<b>x</b> Traslados locales	\$100.00	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		(MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)
\$1,665.00		
(Número)		
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
 SUBDIRECTORA DE INGRESOS LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁQUEZ		Vo. Bo.
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. <u>LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁQUEZ</u>		
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		
<b>Declaración:</b>		
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.		
 ROSA VIOLETA RODRIGUEZ SOSA Nombre y Firma del Servidor Público		





**DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS**

Oficio No. SDI/2295/2024.

Asunto: Se Informa Comisión Oficial.

Xalapa, Veracruz, a 22 de octubre de 2024.

**Rosa Violeta Rodríguez Sosa**

**Jefa de la Oficina de Hacienda del Estado en Coatzacoalcos, Ver.**

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar	Xalapa, Ver.
Periodo	23 de octubre del 2024.
Objetivo	Asistir a la Secretaría de Finanzas y Planeación, para la entrega de documentación Oficial de la Oficina de Hacienda del Estado en Coatzacoalcos.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez  
Subdirectora de Ingresos

CEGP



2024. 100 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1924-2024

**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>ROSA VIOLETA RODRIGUEZ SOSA</u>	R.F.C.:	<u>ROSR750212A84</u>
Puesto:	<u>JEFA DE LA OFICINA</u>	No. de Empleado:	<u>1365004</u>
Area de adscripción:	<u>OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN COATZACOALCOS</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/2295/2024

De Fecha: 

<u>22</u>	<u>10</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., 23 de octubre del 2024

<b>Gastos No Comprobados</b>		
<b>CONCEPTO</b>	<b>MONTO</b>	<b>MOTIVOS</b>
TRASLADOS LOCALES TAXIS	\$ 100.00	traslado de la terminal de ADO, a la Secretaria de Finanzas.

TOTAL\* \$ **100.00**

Vo. Bo.

ROSA VIOLETA RODRIGUEZ SOSA  
Firma del Comisionado

LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VAZQUEZ  
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.



**SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN**  
**SUBSECRETARÍA DE INGRESOS**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN**

**BITÁCORA 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	
			DE:	A:	AUTOBUS \$	TAXI/IDA Y VUELTA
22/10/2024	ACUDIR A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN	ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN OFICIAL A LA SECRETARÍA DE FINANZA Y PLANEACION	TERMINAL KOLORS	SEFIPLAN		\$ 50.00
23/10/2024	ACUDIR A LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACION	ENTREGA DE DOCUMENTACION OFICIAL A LA SECRETARIA DE FINANZA Y PLANEACION	SEFIPLAN	TERMINAL DEL ADO		\$ 50.00

\$ 100.00

**COMISIONADO**  
**ROSA VIOLETA RODRIGUEZ SOSA**



**Vo.Bo.**  
**LILIA DEL CARMEN CARDENAS VAZQUEZ**  
**SUBDIRECTORA DE INGRESOS**

Xalapa, Ver., 23 de octubre del 2024



AUTOS PULLMAN  
ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO  
VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

RFC: APU640930KV9

Régimen Fiscal: 624-Coordinados

Nombre de Sucursal: APSA

No. de Factura: 110132953843

Expedido en: ARTILLEROS No. 123 , Col. 7 DE JULIO  
VENUSTIANO CARRANZA, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO C.P. 15390

Serie: AP

Lugar de expedición: C.P. 15390

R.F.C. Cliente: SFP000520C28

Fecha: 23-10-2024

Referencia: 110132953843

Vendido a: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

Fecha y Hora: 2024-10-23T15:15:51

Uso CFDI: G03-Gastos en general

Regimen Fiscal Receptor: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio: AV XALAPA 301 No. 301 NA, Col. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES  
XALAPA, VERACRUZ, MÉXICO C.P. 91017

Exportación: 01-No aplica

C.P. Receptor: 91017

Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave SAT	Descripción	Precio Unitario	Importe	Descuento	Objeto Impuesto
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	78111802	SERVICIOS DE BUSES CON HORARIOS PROGRAMADOS-SERVICIOS DE VIAJE ADOXALAPA-COATZACOALCOS FOL. 110132953843 ASIENC. 12 23/10/2024	\$698.28	\$698.28	\$0.00	02



Moneda: MXN	Forma de Pago: 04-Tarjeta de crédito	Importe Exento: \$0.00
Tipo Cambio: 1	EFFECTOS FISCALES AL PAGO	Importe Tasa 0%: \$0.00
Método de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición		Importe Tasa 16%: \$698.28
Número de Cta. Pago:		Sub-total: \$698.28
Importe con letra: *****OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.*****		IEPS: \$0.00
Observaciones:		IVA 16%: \$111.72
		IVA Retenido: \$0.00
		Descuento: \$0.00
		Total: \$810.00

Todos los servicios que ampara esta Factura están sujetos a la legislación de los Estados Unidos Mexicanos, en especial al Código de Comercio, y cualquier derecho u obligación relacionados, directa e indirectamente con la prestación de este servicio, se registrará conforme a la legislación aplicable en el Estado de Hidalgo, Estados Unidos Mexicanos y se resolverá por los tribunales competentes en la Ciudad de Pachuca de Soto, Estado de Hidalgo, renunciando a cualquier otra ley o jurisdicción o competencia, nacional o extranjera, que pudiera corresponder por razón de domicilio, nacionalidad o cualquier otra causa, en el entendido de que el transportista no responderá por culpa o negligencia inexcusable de la víctima, caso fortuito, ni fuerza mayor. Domicilio para todos los efectos: Boulevard Javier rojo Gómez s/n col. Cuesco, Pachuca, Hidalgo (Central de Autobuses de Pachuca).

FOLIO FISCAL	
63EE3C63-875D-4115-B768-C9721187EC48	
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT	NO. DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000708361008	00001000000508852180
FECHA EMISIÓN	LUGAR EMISIÓN
2024-10-23T15:15:52	MEXICO, CIUDAD DE MEXICO

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT:

Página 1 de 1

[|1.1|63EE3C63-875D-4115-B768-C9721187EC48|10/23/2024 3:15:52  
PM|INT020124V62||nsna|VMZNSypkbyUB7OJTevv0P9qsN+OZP9uDfXskRmQzWMB3Nc0VyxrpB1GRJ9PJvs8w0egG5Nwb2QQZeO/dnW5vXNpu8g7q15tNhWdOYDsshPI4fgEyzXmWKpJTJNZ7wycvRzmjQeSITsYyMd9nPCevbf9wr8eQWsiPj|TDTTcrmxirYZ9xCYn1VFipYEQIPLoV48GVYT8quAMUhmR6STDZdNgWhKmam0WRikyzzbxRkOog21/RMvGc9A3S9mNsOknwdZQrNmMVt8cww3VoJCLJA15kV7+nNQZqM154MqrkaFFJc67cFAle9vChK11o3iWCm+VO2Mr4xhg==|00001000000708361008|]

Sello Digital del Emisor:

nsna|VMZNSypkbyUB7OJTevv0P9qsN+OZP9uDfXskRmQzWMB3Nc0VyxrpB1GRJ9PJvs8w0egG5Nwb2QQZeO/dnW5vXNpu8g7q15tNhWdOYDsshPI4fgEyzXmWKpJTJNZ7wycvRzmjQeSITsYyMd9nPCevbf9wr8eQWsiPj|TDTTcrmxirYZ9xCYn1VFipYEQIPLoV48GVYT8quAMUhmR6STDZdNgWhKmam0WRikyzzbxRkOog21/RMvGc9A3S9mNsOknwdZQrNmMVt8cww3VoJCLJA15kV7+nNQZqM154MqrkaFFJc67cFAle9vChK11o3iWCm+VO2Mr4xhg==

Sello Digital del SAT:

L9w+sKvXw7zspJ0j3IT/xQo+XgcSR4h|WBHo5mOGLFnrHCq5VY2cSigOqmPP0uQDP:MTWgW5Tz3oRt2SuXZO86SXF1UNIHD7zv8AoHdKOJjRw/rAH8aUJDHtceQE16sOH7Jx4IN0zk6WKT6HxUz/r5KOsfqK0lmBpnqSorjzfyW6kgadMHA25EYLO10+oz07y1mpQmPudnJQqTjmTfjdF8UHDUyW/OldagbMbsrlypskqBo8IXM3VgaWyUn5LNMt4wSxUnpL19rbktbHsZXTy2RG7WxhLd0x97apzJ9D X4JQGuUwdKICiMGloWHQzzHIUDVKr96nwQgSXg==

Emisor: NEWBUS OPS NOP201109RK2 LEIBNITZ 270 ANZURES, CP: 06500, MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MEXICO, México Lugar de Expedición: 11590 CIUDAD DE MEXICO Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales Efecto del comprobante: I - Ingreso

Receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION SFP000520C28

Código postal: 91017 Uso del CFDI: 603 - Gastos en general Regimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Folio Fiscal: 932b3f30-7561-428e-a564-2a7e116c1f7f

Fecha / Hora de Emisión: 24/10/2024 - 14:23:28

No. de Certificado Digital: 00001000000507904945

Exportacion: 01 - No aplica

Table with 6 columns: Producto, Cantidad, Unidad, Concepto(s), Precio U, Importe. Includes rows for 'SERVICIOS DE TRANSPORTE EN AUTOBUS COA03-XAL02' and 'ASISTENCIA DE VIAJE', along with subtotal and IVA 16%.

Moneda: MXN - Peso Mexicano

SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 MXN Total: \$755.00

Forma de Pago: 04 - Tarjeta de crédito

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición



Cadena Original del complemento de Certificación Digital del SAT [111]932b3f30-7561-428e-a564-2a7e116c1f7f[2024-10-24T14:23:31]LSO1306189R5[ICWxTjYnuP6EPJ04fyG0w2TA2xDCvkQcKikBIAIVAEVnQXObldbhBZILOk8VNefcWYfHPQO8eshqHhYjc3ACOycM+awJrOyTW3GcaCq84kKIEVKR8o9wGKrD/KJMIk6G3RAUj8Th7yC5hL8fEOx/ckHG0Y1PKBbdN7g8eSZPjaQhsa9RIAarmkyie5Hot5ETIAcYukihKkIF9zeXx4nDz:k9aDLG/MEHcBySH7hARy5C9WispRnm2kO2eypGFZV/OH67skrWnpx:Ep7YgEJITtIAAp/tIUSNJTDtVdz+DXLb+bdzWeQATcdJXUAAsOfJk2o8PRq9CXpDrFSA==[00001000000509846663]

Fecha / Hora de Certificación: 24/10/2024 - 14:23:31

Número de Serie Certificado del SAT: 00001000000509846663

RFC del PAC: LSO1306189R5



Handwritten signature in blue ink.