



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: 14/11/2024

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010302.152.BBQ.C.C.G291.E

Nombre: DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: Carlos Enrique García Pérez

Cargo: Analista Administrativo

Adscripción: Subdirección de Ingresos

Residencia: Xalapa

No. de personal: 1364979

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
VERACRUZ ORIENTE, VERACRUZ PONIENTE, BOCA Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	13/11/2024	14/11/2024	1	\$1,000.00	\$1,000.00
Solo Alimentación	14/11/2024	14/11/2024	1	\$300.00	\$300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$1,300.00

Importe Total de Viáticos

\$1,300.00
(Número)

(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$
-------	------------

Vehículo	NP 300
Placas	XJ-8255-A
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.

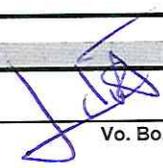
CARLOS ENRIQUE GARCÍA PÉREZ

Firma y fecha

ANVERSO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	_____	_____
Por Gastos de Viaje	_____	372001
Combustibles y Lubricantes	_____	_____
Traslados Locales	_____	379001
Teléfonos y Telefax	_____	_____
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	_____	Hojas adicionales a la presente.
ASISTIR A LA CIUDAD DE VERACRUZ Y BOCA DEL RIO PARA LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZAN LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ ORIENTE, VERACRUZ PONIENTE Y BOCA DEL RIO		
Principales actividades a desarrollar:	_____	Hojas adicionales a la presente.
ASISTIR A LA CIUDAD DE VERACRUZ Y BOCA DEL RIO PARA LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZAN LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ ORIENTE, VERACRUZ PONIENTE Y BOCA DEL RIO		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	SDI/2492/2024 Oficio de Comisión
Alimentación	_____	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
X Peaje	\$276.00	Otros
X Traslados locales	\$100.00	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$376.00		(TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
SUBDIRECTORA DE INGRESOS		 Vo. Bo.
C. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ		
Informe de la Comisión		
C. <u>C. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ</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		
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.		
 CARLOS ENRIQUE GARCÍA PÉREZ Nombre y Firma del Servidor Público		

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS**

Oficio No. SDI/2492/2024

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz, a 12 de noviembre de 2024

Carlos Enrique García Pérez
Analista Administrativo
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, Boca del Río, Ver.
Periodo:	13 y 14 de noviembre de 2024
Objetivo:	Asistir a la ciudad de Veracruz y Boca del Río para la supervisión de las actividades que realizan las Oficinas de Hacienda del Estado en Veracruz Oriente, Veracruz Poniente y Boca del Río.

Por lo anterior, agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente


Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez
Subdirectora de Ingresos



Recibido
12-11-2024


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>CARLOS ENRIQUE GARCIA PEREZ</u>	R.F.C.:	<u>GAPC9909217X1</u>
Puesto:	<u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>	No. de Empleado:	<u>1414299</u>
Area de adscripción:	<u>SUBDIRECCION DE INGRESOS</u>		

Oficio de Comisión No: SDI/2492/2024

De Fecha:

<u>12</u>	<u>11</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: 14 de noviembre de 2024

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	\$ 100.00	TRASLADO DE DOMICILIO A SEFIPLAN Y DE SEFIPLAN A DOMICILIO PARA REALIZAR LA COMISIÓN ENCOMENDADA

TOTAL* \$ 100.00

Vo. Bo.

CARLOS ENRIQUE GARCIA PEREZ
Firma del Comisionado

LILIA DEL CARMEN GARDENAS VAZQUEZ
SUBDIRECOTRA 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
13/11/2024	TRASLADO DE DOMICILIO A SEFIPLAN Y DE SEFIPLAN A DOMICILIO PARA REALIZAR LA COMISIÓN ENCOMENDADA	TRASLADO DE DOMICILIO A SEFIPLAN Y DE SEFIPLAN A DOMICILIO PARA REALIZAR LA COMISIÓN ENCOMENDADA	DOMICILIO	SEFIPLAN		\$ 50.00
14/11/2024	TRASLADO DE DOMICILIO A SEFIPLAN Y DE SEFIPLAN A DOMICILIO PARA REALIZAR LA COMISIÓN ENCOMENDADA	TRASLADO DE DOMICILIO A SEFIPLAN Y DE SEFIPLAN A DOMICILIO PARA REALIZAR LA COMISIÓN ENCOMENDADA	SEFIPLAN	DOMICILIO		\$ 50.00


COMISIONADO
CARLOS ENRIQUE GARCIA PEREZ


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

\$ 100.00



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

R.F.C.:GEV8501016A2

Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Factura

Folio Fiscal	7C97C5C9-4E3A-40BC-AC95-A2B42457D179
Fecha y Hora de Certificación	2024-11-14T11:54:25
No. de Serie del Certificado del SAT	00001000000705928441
No. de Serie del Certificado del Contribuyente	00001000000506178447

FACTURA
CLA296332

FECHA			LUGAR DE EXPEDICIÓN:	91017
14	11	2024	TIPO DE CAMBIO:	1.00
Día	Mes	Año	MONEDA:	MXN
11:54:24				

TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

CLIENTE	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	NO. DEL CLIENTE	
ID TRIBUT.		RESIDENCIA FISCAL	
USO CFDI	G03 - Gastos en general	MÉTODO DE PAGO	PUE - Pago en una sola exhibición
R.F.C.:	SFP000520C28	CONDICIONES DE PAGO:	N/A
RÉGIMEN FISCAL	603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos	DOMICILIO FISCAL	91017
		NÚMERO DE CUENTA:	

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Precio Unitario	Importe
1	PEAJE Clave SAT: E48	La Antigua / San Julián NRU 01800100011996296E3B71EC50E022FF (14/11/2024) Clave SAT: 95111602	67.24	67.24
Objeto Imp:02		Impuesto Tipo factor Tasa o Cuota Base Importe		
		002 Tasa 0.160000 67.241379 10.758621		
1	PEAJE Clave SAT: E48	La Antigua / San Julián NRU 01805200012949405CA8D5550C763CC0 (13/11/2024) Clave SAT: 95111602	67.24	67.24
Objeto Imp:02		Impuesto Tipo factor Tasa o Cuota Base Importe		
		002 Tasa 0.160000 67.241379 10.758621		
CIENTO CINCUENTA Y SEIS 00/100 PESOS MXN			Subtotal	134.48
			IVA 16.000000% (+)	21.52
			Total	156.00



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

UYtQSw5qUvYtwY7RpNii7sLdU5BY
+ZpVZHw/i0Tig0XMANUgkZ9XF1LwvrdPFL8MRw6FQvUy5G7um/j8s2u2X/bORp1g/lmD/g8lxw1/fAMN5tRJP6b8aNgovlyInfdfJllvhj5ANKQQ2VEeqxg8f1BusoDk21xoxUd/enwP9n5tundqEDwjtDSCtpXeQginr8put5v4sr7AcglQkQtYPTneJCIeVmfAENQkDseDJUDuMdawg3Hh9X/1MyTjAwnPuLuCC3PgwwUDVXk2XS0Yy0hzS1NnepKsj2ngJ9gK74k5x72DfhwzrbTYE075Xf8387Fu8OH5HxvqLNjSIA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|7C97C5C9-4E3A-40BC-AC95-A2B42457D179|2024-11-14T11:54:25|PPD101129EA3||UYtQSw5qUvYtwY7RpNii7sLdU5BY
+ZpVZHw/i0Tig0XMANUgkZ9XF1LwvrdPFL8MRw6FQvUy5G7um/j8s2u2X/bORp1g/lmD/g8lxw1/fAMN5tRJP6b8aNgovlyInfdfJllvhj5ANKQQ2VEeqxg8f1BusoDk21xoxUd/enwP9n5tundqEDwjtDSCtpXeQginr8put5v4sr7AcglQkQtYPTneJCIeVmfAENQkDseDJUDuMdawg3Hh9X/1MyTjAwnPuLuCC3PgwwUDVXk2XS0Yy0hzS1NnepKsj2ngJ9gK74k5x72DfhwzrbTYE075Xf8387Fu8OH5HxvqLNjSIA==|00001000000705928441||

SELLO DEL SAT

HYQsa3WoLkMM9Uvqjd7y|OuR/i6CuFVywHn6G/gZBUZfEm+g9k/kyA9gML0VUJQ3zC+c98aiB13fRLlr
+YRC3f5um9stEFLWO0abDVIUxgvxQHmoWzwOptZTf4f6gTK2xh|VecDEELHvJjUcusCmGpDzTRm8Qt525bEyD/gzTNegGxXp1XEEKOFGF1/zs8Zc50nfvS0Vc8rJ+h11+2oRo4aKSrxM7CIYblgadsS3TdrRHJksMSJS+KiTEJC
+6s8QmGEGTMOthZONB/kxpj82EtIFyKpznD90gYD9jvmlsO7m3NFKAU7123P7DWU6oKkzUfaJzDDW+1/vhxN+W5sA==

CONCESIONES Y PROMOCIONES MALIBRAN

R.F.C.:CPM030614M68

Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Factura table with columns: Folio Fiscal, Fecha y Hora de Certificación, No. de Serie del Certificado del SAT, No. de Serie del Certificado del Contribuyente

FACTURA table with value: CPR240008

Table with columns: FECHA (14/11/2024), LUGAR DE EXPEDICIÓN (91700), TIPO DE CAMBIO (1.00), MONEDA (MXN)

TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO
FORMA DE PAGO: 01 - Efectivo

Table with client information: CLIENTE SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, NO. DEL CLIENTE, ID TRIBUT., RESIDENCIA FISCAL, USO CFDI G03 - Gastos en general, MÉTODO DE PAGO PUE - Pago en una sola exhibición

Main invoice table with columns: Cantidad, Unidad Medida, Descripción, Precio Unitario, Importe. Includes subtotals and total of 120.00.



SELLO DIGITAL DEL EMISOR

Long alphanumeric string for digital stamp verification

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

Long alphanumeric string for digital stamp verification

SELLO DEL SAT

Long alphanumeric string for digital stamp verification

Handwritten signature in blue ink