



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 22
Fecha: 17-feb-25

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010302.152.BBQ.C.G.291.E

Nombre: DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: HECTOR JOSÉ CRUZ CALVA
Cargo: SUPERVISOR DE INGRESOS
Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 1461653

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
OHE BOCA DEL RÍO, VER.		
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	13/02/2025	13/02/2025
Solo Alimentación	14/02/2025	14/02/2025
Solo Hospedaje		
Totales:		

No.Días	Cuota por día \$	\$	
1	\$1,819.00	\$1,819.00	
1	\$546.00	\$546.00	
		\$2,365.00	

Importe Total de Viáticos

\$2,365.00
(Número)

(DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100)
(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
\$ 2,365.00
(Número)

(DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100)
(Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

(Número)

(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

(Número)
\$ 2,365.00

(DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100)
(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.

HECTOR JOSÉ CRUZ CALVA
Nombre y Firma del Servidor Público





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 _____ Hojas adicionales a la presente.

Objetivo de la Comisión

ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO, UBICADA EN BOCA DEL RÍO, VER., PARA DAR ATENCION A LOS PROCESOS DE TRÁMITES VEHICULARES

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

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (Factura de Hotel)	\$ 1,241.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 1,092.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
Traslados locales	
Teléfonos y telfax	

Administrativos de la Comisión	
SDI/DSUP/0255/2025	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
\$2,333.00
(Número)

(DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES 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 GÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTORE DE INGRESOS
SUPERIOR JERARQUICO DEL COMISIONADO


ISRAEL OCTAVIO CABALLERO DE LA ROSA
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN
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 DIRECCIÓN 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.


HECTOR JOSÉ CRUZ CALVA
Nombre y Firma del Servidor Público





DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

Oficio No. SDI/D.SUP/0255/2025

Asunto: Comisión Oficial

Hoja 1 de 1

Xalapa, Veracruz, a 12 de febrero de 2025

Héctor José Cruz Calva

Supervisor

No. De Personal 1461653

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:	Boca del Río, Ver.
Periodo:	13 y 14 de febrero de 2025
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Boca del Río, Ver., para Supervisar los procesos de Trámites Vehiculares

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

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

Atentamente

Lilia del Carmen Cárdenas Vázquez
Subdirectora de Ingresos

Recibi Original
12/02/25
[Firma]

[Firma]

C.c.p. Dirección General de Programación y Presupuesto. - Para su conocimiento. - Presente.
C.c.p. Beatriz Santiago Quintero. - Subdirectora de Recursos Humanos. - Para su conocimiento. - Presente

Archivo/Minutario.

WML/racc
[Firma]



**POR AMOR A
VERACRUZ**



ADMINISTRADORA BUSINESS AND FUN	FACTURA: H12140
ABF19072326A	FOLIO (UUID)
CALZ. RUIZ CORTINEZ 5256 B	4E4D3F45-ED26-11EF-B92F-2DC83F096826
s/c	FECHA DEL COMPROBANTE
BOCA del rio	2025-02-17T05:57:05
Veracruz	FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL SAT
Mexico	2025-02-17T10:01:12
94293	LUGAR DE EXPEDICION: 94293
REGIMEN FISCAL:	VERSION Y NUMERO DE CERTIFICADO
601 - General de Ley Personas Morales	Emisor: V4.0 / 00001000000710884149
	SAT: V4.0 / 00001000000700047508

RECEPTOR

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

NOTAS

SFP000520C28

Estadia del 2025-02-13 al 2025-02-14

AV XALAPA 301

UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES

XALAPA

Uso de CFDi: G03 - Gastos en general

VERACRUZ

91017 MEXICO

REGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Forma de Pago: 01 - Efectivo

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Metodo de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

CANT	UNIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT	TOTAL
1	ROM	90111800	HOSPEDAJE	\$1,051.70	\$1,051.70

TOTAL CON LETRA

MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 00/100 M.N

TOTAL

Total	\$1,051.70
Descuento	\$0.00
SubTotal:	\$1,051.70
+ 002 IVA 16%:	\$168.27
+ ISH 2%:	\$21.03
Gran Total	\$1,241.00
Servicio	\$0.00
Total a Pagar	\$1,241.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:



||1.14E4D3F45-ED26-11EF-B92F-2DC83F096826|2025-02-17T10:01:12|EEME000602QR9|b1ZophFulluggY87ZVievVVSrgP+oife/nFIKQhEbPq8nS22C7Dwze8IEvZ8bK+TNawNhW0efkGQ7Y/8UWxDzmCfR221VInYCB87bt9laTFaBI6WGSYBrYCY3obakRfuG6rv4T+Uj/Ual5kijt3hQtckvfhxEwGTPwd+ALp9APbukd16vkGsE9yKWg4gk+mixtshVHQ967XzWDhYMB1bZLXdwQ0qVXAVQaLUCrZ6hqt07Tppo63wMozCBlaKmJfU3NwD WVtL+GBAyNkMnJrR0R5py7m3n56Q7I6H5131V1Z5mwd1BfKph1HYGCP7B/ao5Htz1bFkvYydNpjA==|00001000000700047508|

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:

b1ZophFulluggY87ZVievVVSrgP+oife/nFIKQhEbPq8nS22C7Dwze8IEvZ8bK+TNawNhW0efkGQ7Y/8UWxDzmCfR221VInYCB87bt9laTFaBI6WGSYBrYCY3obakRfuG6rv4T+Uj/Ual5kijt3hQtckvfhxEwGTPwd+ALp9APbukd16vkGsE9yKWg4gk+mixtshVHQ967XzWDhYMB1bZLXdwQ0qVXAVQaLUCrZ6hqt07Tppo63wMozCBlaKmJfU3NwD WVtL+GBAyNkMnJrR0R5py7m3n56Q7I6H5131V1Z5mwd1BfKph1HYGCP7B/ao5Htz1bFkvYydNpjA==

SELLO DIGITAL DEL SAT:

gvjym1f8fYLoJeS65+uab/2AzpZPnluu5MthGbt4xYHRDiKevErJ7nqq63ETfMswPwN9COG2MHeD+QFwLj76JW06J0xpFzqHtap3OTa4RqDJGyUV9e7jh98UF7CMn0v8nHfy3ZCLluTd4juUjK UwHn423dk2xyCZ+2ma4VqWNCjuL+Ag0hYL Y6hp59ODwWPSfP99ennbU7UCV1SUxF11MAqa2961VkmJIEPvNppB+silMMSRppzG4p5HvNW6o5nR4Re2Y8sgfbQcKeWn09udXUdUpDOQA/z0GfMR6y4Cpfs55mohm5FgVEQtBL8LVak5B0IEhJBNwSsq+YaWEj]Q==

Este Documento es una representacion impresa de un CFDI.

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	FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	FA29845
Domicilio :	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	Fecha :	13/02/2025 17:32:53
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	474.14	474.14

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	474.14
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	75.86
(QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)				Total :	550.00

No. Certificado SAT	00001000000509846663	RFC del proveedor de certificación:	Folio Fiscal
Fecha de Certificación	13/02/2025 17:32	LSO1306189R5	3b724394-e59a-44cb-a033-7d52d6e1669d <i>546.00</i>

Sello digital del CFDI :

IG0tqQHNFwle4dNVw6sFXtKLiQEHG63UiLxo641B52OLERjhC/QpwApYYrwCgbLhuqe0d3IrmAjh7NLrnpGQ+JrD6R0PKT/rF4qoULVnfrYWTfBzHytOPIEplMAFY/QneryL/mwloZLTrisdVJCRoiBvcuX3Z7HINeRn20yw5TMePv+9gO3fJdm8dp7QYM2oaN2je8FDiajQTvw1TnPaV4uFGz zqY4fXrDmxDzgVkdDKRX7Z6jgmPEmhNsq8RqyqLctclFYn+CM8tbLQzzrnuaf/KTYhKbAfe3SxbSzkXNozO0Y2RqOmmo2NCLUVpFxuEbt7/YOVzu2WJ/rVfHpg==



Sello digital del SAT :

pfel0phtfq6kv+o7gajITkEn7mRI5s5qpy/mr91vqiyeTYRRQGnJ5QHq6jUsOcrdM1sCYff5AfeCVpVvVWVfVmqiFKLQZUOx8qPj6F1FgdmQP dc1fOhk5XC/+zNA8W7JoX9rc4UmmuaAtdIYEG/zaZdRZJZotxfqSGvjSVY/Dx0kA70gn4eD7XXazRqU65WB6L0U8f2zAGNxcbCU/i76TtvUz PrDoS8UD2z8XX3QaJmUNIDxPmYsx1cFAQ9uePi8MGA9sIQ7hmrZYfgpMga/4A0qSj5/mMJ0hIVgm9Rkrf1uutwr61zeMfEgOq2YO5PCjpbk tGWPxaO2v6bm1m9Q==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|3b724394-e59a-44cb-a033-7d52d6e1669d|2025-02-13T17:32:53|LSO1306189R5||IG0tqQHNFwle4dNVw6sFXtKLiQEHG63UiLxo641B52OLERjhC/QpwApYYrwCgbLhuqe0d3IrmAjh7NLrnpGQ+JrD6R0PKT/rF4qoULVnfrYWTfBzHytOPIEplMAFY/QneryL/mwloZLTrisdVJCRoiBvcuX3Z7HINeRn20yw5TMePv+9gO3fJdm8dp7QYM2oaN2je8FDiajQTvw1TnPaV4uFGz zqY4fXrDmxDzgVkdDKRX7Z6jgmPEmhNsq8RqyqLctclFYn+CM8tbLQzzrnuaf/KTYhKbAfe3SxbSzkXNozO0Y2RqOmmo2NCLUVpFxuEbt7/YOVzu2WJ/rVfHpg==||0001000000509846663||

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

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	FACTURA	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	FA29857
Domicilio :	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	Fecha :	14/02/2025 15:30:26
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	474.14	474.14

Método pago	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	Cond. de pago	CONTADO	Subtotal :	474.14
Forma de pago	01 EFECTIVO			Impuestos trasladados	75.86
(QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)				Total :	550.00

No. Certificado SAT	00001000000509846663	RFC del proveedor de certificación:	Folio Fiscal
Fecha de Certificación	14/02/2025 15:30	LSO1306189R5	80b4980b-8b18-4e6c-b83d-dac824b9cdcc <i>546.00</i>

Sello digital del CFDI :

WJslSnEYDRhJfeRn4qCOP+876XrT8u+q2IPNaYBADw27xhy46/D5TvW6aAsMAIOZuRHkrZv/HOJv5cEd1EII6EvHMZfXcjfyor+Ubr9irkq2tcmflh+KhhqAoZ0bBDYdfDzOwwryell1Z3YD30dyengoAE8VcJj/OSFka4+wW1Q+PRf7Q2h2EtaE7ooog5yBEknZ7wn3lueljSGE1ilzrlRbqo9fiBOXbiGyJnr57bROArv/N8nnDvwKlvrZ6pX/yTTX5w7AxDfuQs0zIUs3afq50csuFOJTJVVKXfhtFNdKTIdivrbqz82p25Ba3L1+mdAQNQo9wSjPkIpsuptQQ==



Sello digital del SAT :

GzApz/YMzKxqf5S9PsCGKpyjz5ns5NBLWPYZqxHIRBXRfJk+VuhWRcyqblkOwNmH+OZQCV2uF3bkK9Kage31bxfbhY83Z0ahOEtCvM79L1+PdHbCdwNRJT3hHexfD/MBX4ButDSEgV14FRelEenf2RQTdQjYV6mbafY8wufqkdWQm8x5/3Hqz2A8J0H2CZIOvto4O/qIUAH+JQ2Wn2tzfBH9CjIKoTV802oP2/yi9AFILk/yr6/aKaF9d266cSCPTX5/2pgbU7osa8fqFW/9rgOY3e8UraxTzLlWfXgPyrHafX+emapfidHbklPRZ940z/lyaEdr5vB/DQBbF/GAq==

Cadena original del complemento de certificación

[[1.1]80b4980b-8b18-4e6c-b83d-dac824b9cdcc]2025-02-14T15:30:27[LSO1306189R5]WJslSnEYDRhJfeRn4qCOP+876XrT8u+q2IPNaYBADw27xhy46/D5TvW6aAsMAIOZuRHkrZv/HOJv5cEd1EII6EvHMZfXcjfyor+Ubr9irkq2tcmflh+KhhqAoZ0bBDYdfDzOwwryell1Z3YD30dyengoAE8VcJj/OSFka4+wW1Q+PRf7Q2h2EtaE7ooog5yBEknZ7wn3lueljSGE1ilzrlRbqo9fiBOXbiGyJnr57bROArv/N8nnDvwKlvrZ6pX/yTTX5w7AxDfuQs0zIUs3afq50csuFOJTJVVKXfhtFNdKTIdivrbqz82p25Ba3L1+mdAQNQo9wSjPkIpsuptQQ==][00001000000509846663]]

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

