



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 199  
Fecha: 26-may-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: JULISSA TRUJILLO ORTEGA

Cargo: ANALISTA ADMINISTRATIVO

Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal. 1526836

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---------------|-------|------|
|               | III   |      |

### Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

| Destino                     | Periodo    |            |
|-----------------------------|------------|------------|
| OHE BOCA DEL RÍO Y ALVARADO | Inicio     | Término    |
| Nacional:                   |            |            |
| Internacional:              |            |            |
| Alimentación y Hospedaje    | 21/05/2025 | 22/05/2025 |
| Solo Alimentación           | 23/05/2025 | 23/05/2025 |
| Solo Hospedaje              |            |            |
| Totales:                    |            |            |

| No.Días | Cuota por día \$ | \$          |  |
|---------|------------------|-------------|--|
|         |                  |             |  |
|         |                  |             |  |
| 2       | \$ 1,819.00      | \$ 3,638.00 |  |
| 1       | \$ 546.00        | \$ 546.00   |  |
|         |                  |             |  |
|         |                  | \$ 4,184.00 |  |

#### Importe Total de Viáticos

\$ 4,184.00

(Número)

(CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

(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

\$ 4,184.00

(Número)

(CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

(Número)

(Letra)

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

\$ 4,184.00

(Número)

(CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

(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.

JULISSA TRUJILLO ORTEGA

Nombre y Firma del Servidor Público



POR AMOR A  
VERACRUZ



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

### Partidas Presupuestales a Afectar:

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| Por Viáticos               | 375001 |
| Por Gastos de Viaje        |        |
| Combustibles y Lubricantes |        |
| Traslados Locales          |        |
| 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 BOCA DEL RÍO Y ALVARADO, VER., PARA INTERVENIR EN LA ENTREGA RECEPCIÓN CORRESPONDIENTE.

### Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente.

VERIFICAR LOS ANEXOS CONTEMPLADOS EN LAS ENTREGAS RECEPCIÓN, REVISANDO SE ENCUENTREN COMPLETOS, ASI COMO RECABAR LAS FIRMAS AL FINALIZAR DICHA ENTREGA, LEVANTANDO EL ACTA CORRESPONDIENTE DE ENTREGA RECEPCIÓN

### Documentos de Comprobación

| De Viáticos y gastos de Viaje:                                   | Importe \$  |
|------------------------------------------------------------------|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (Factura de Hotel) | \$ 2,546.00 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación                 | \$ 1,638.00 |
| Boleto de avión, autobús o tren                                  |             |
| Combustibles y lubricantes                                       |             |
| Peaje                                                            |             |
| Traslados locales                                                |             |
| Teléfonos y telfax                                               |             |

### Administrativos de la Comisión

SDI/D.SUP/1077/2025

Oficio de Comisión

Diplomas o constancia de participación

Programas de trabajo

Actas circunstanciadas

Otros

### Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$ 4,184.00

(Número)

(CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

### Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

### Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

### Autorización

INGRID CORAL TORRES PEREZ

SUBDIRECTORA 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 ENTREGA RECEPCIÓN CORRESPONDIENTE, REVISANDO LAS DIFERENTES AREAS QUE CONFORMAN LA OFICINA, VERIFICANDO QUE LA INFORMACIÓN SE ENCONTRARA ORDENADA Y COMPLETA, DE ACUERDO A LO ENTREGADO POR EL JEFE SALIENTE DE DICHA EXACTORA, LLEVANDO A CABO LA DILIGENCIA ENCOMENDADA EN EL OFICIO SDI/DSUP/1077/2025.

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.

JULISSA TRUJILLO ORTEGA

Nombre y Firma del Servidor Público



**DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN  
Y VINCULACIÓN HACENDARIA  
SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS**

Oficio No. SDI/D.SUP/1077/2025

Asunto: Comisión Oficial

Hoja 1 de 1

Xalapa, Veracruz, a 16 de mayo de 2025

**Julissa Trujillo Ortega**

Analista Administrativo

No. De Personal 1526836

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:

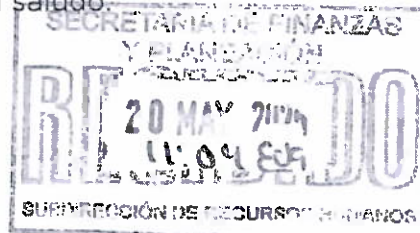
|                  |                                                                                                                                        |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | Oficina de Hacienda del Estado en Alvarado y Boca del Río, Ver.                                                                        |
| <b>Periodo:</b>  | 21 al 23 mayo de 2025.                                                                                                                 |
| <b>Objetivo:</b> | Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Alvarado y Boca del Río, Ver., para intervenir en la Entrega-Recepción correspondiente. |

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**

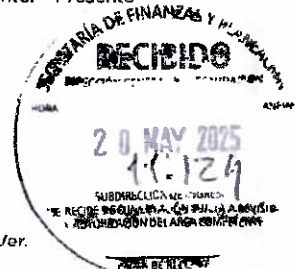
Ingrid Coral Torres Pérez  
Subdirectora de Ingresos



*Recibo Original*  
*Trujillo*  
*20/05/25*

C.c.p. Beatriz Santiago Quintero. - Subdirectora de Recursos Humanos. - Para su conocimiento. - Presente

Archivo/Minutario.  
Y.M/rac



**POR AMOR A  
VERACRUZ**

*"2025, Año de la Mujer en la SEFIPLAN"*

Av. Xalapa núm. 301, Col. Unidad del Bosque Pensiones, C.P. 91017, Xalapa Enriquez, Ver.  
Tel (228) 8 42 14 00 [www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)



# MARIA DEL ROCIO ZIAURRIZ

IRO DE MAYO NUM 1487

R.FLORES MAGON CP 91900

TEL. 01(229)9802201 R.F.C.ZIAR860625RX7

LUGAR DE EXPEDICION 91900

REGIMEN: 612 Personas Físicas con Actividades

FECHA 21/05/2025 14:51:45

FACTURA No.

A 4205

Version CFDI: 4.0 Folio Fiscal: c7faede7-d731-43c9-aa32-0207f3e8b8f5  
Tipo CFDI: I-Ingreso Certificacion: 21/05/2025 14:51:20  
Uso CFDI: G03-Gastos en general Metodo de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición  
SFP000520C28  
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION  
Domicilio: 91017 Regimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos

| CANT. | CODIGO | UNIDAD   | DESCRIPCION        | VALOR UNITARIO | IMPORTE    |
|-------|--------|----------|--------------------|----------------|------------|
| 1     | HOS    | SERVICIO | 90111501 HOSPEDAJE | \$1,080.51     | \$1,080.51 |



HOSPEDAJE DEL 21 AL 22 DE MAYO 2025

I.V.A. 16% SUB-TOTAL \$1,080.51  
ISH 2.0% \$21.61

Forma de pago: 01 - Efectivo

Condiciones de Pago: 0 Dias

SUMA TOTAL \$1,275.00

Moneda MXN TipoCambio 1

IMPORTE TOTAL CON LETRA

(UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

No. CSD del SAT: 00001000000509846663

No. CSD del Emisor: 00001000000510949051

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO

Factura valida por \$ 1,273.00

||1.1|c7faede7-d731-43c9-aa32-0207f3e8b8f5|2025-05-21T14:51:20|LS0120612525  
|VIMC+1EXFT1VnquwTcwoKJtH6cQ8awBhcbY25fIMqPw6o2h4w5+

2iVqgn84Lndb19c02XZVXv672wCb4XhkB6vp8q2yp6KI/KO-jpXhMUVF4126tZr8AaYv3FA2dGhp2qa6m2820jNihTBP0qthUIsJ2D4c22s  
/G5duyosA2ct7s82b2FDogTCJuGZY3FPgg4DnRNU5wi031eCTebrtaspgwTA+c82+  
17FWZ5FCr5/GSD7cvhlgwuDSZd3W31N6awng0JeuHdgRb6t1aXpWJecQhJLsOile8s7VI72chs0AuaAQ==|00001000000509846663||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

mqunwTcwoKJtH6cQ8awBhcbY25fIMqPw6o2h4w5+  
2iVqgn84Lndb19c02XZVXv672wCb4XhkB6vp8q2yp6KI/KO-jpXhMUVF4126tZr8AaYv3FA2dGhp2qa6m2820jNihTBP0qthUIsJ2D4c22s  
/G5duyosA2ct7s82b2FDogTCJuGZY3FPgg4DnRNU5wi031eCTebrtaspgwTA+c82+  
17FWZ5FCr5/GSD7cvhlgwuDSZd3W31N6awng0JeuHdgRb6t1aXpWJecQhJLsOile8s7VI72chs0AuaAQ==

SELLO DIGITAL SAT

rsQx0H+4wAMPh5EVyHNT4woxcthg5  
lpuPjB2sngvFrPPVAGWAS/EaajBavVHd37g5Ld4dVS/cnULj2hQucbdJxTNoKcLLQFLjTRuCEps8pr2008EwJV1cbuFV78mivbq2mc49FIMO  
leyJt5m9RLKs2Iwt3vUVy+  
RAVVsP7cypKxom121/IL5hmPb0HcuW56dHguuOb/U12au3FDpJecwI4Lad5iNpywDKJ32iahepaIpuAR0wfaAg5Y6fxP0EHlpqg1D1wP1/jiLta  
18GAF35Ulv2==

Este documento es una representación impresa de un CFDI.





# MARIA DEL ROCIO ZIAURRIZ

IRO DE MAYO NUM 1487

R.FLORES MAGON CP 91900

TEL. 01(229)9802201 R.F.C.ZIAR860625RX7

LUGAR DE EXPEDICION 91900

REGIMEN: 612 Personas Físicas con Actividades

FECHA 23/05/2025 16:07:06

FACTURA No.

A 4210

Version CFDI: 4.0

Tipo CFDI: I-Ingreso

Uso CFDI: G03-Gastos en general

Folio Fiscal: 102f4384-f390-4d86-a9a8-2914ecc5c252

Certificacion: 23/05/2025 16:06:40

Metodo de Pago: PUE-Pago en una sola exhibición

SFP000520C28

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

Domicilio: 91017 Regimen Fiscal: 603-Personas Morales con Fines no Lucrativos

| CANT.CODIGO UNIDAD      | DESCRIPCION | VALOR UNITARIO | IMPORTE    |
|-------------------------|-------------|----------------|------------|
| 1 HOS SERVICIO 90111501 | HOSPEDAJE   | \$1,080.51     | \$1,080.51 |



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

ESTA FACTURA ES VÁLIDA

SOLO POR: \$ 1,273.00

FIRMA:

HOSPEDAJE DEL 22 AL 23 DE MAYO 2025

I.V.A. 16% SUB-TOTAL \$1,080.51

ISH 2.0% \$21.61

Forma de pago: 01 - Efectivo

Condiciones de Pago: 0 Dias

SUMA TOTAL

\$1,275.00

Moneda MXN TipoCambio 1

IMPORTE TOTAL CON LETRA

(UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)

No. CSD del SAT: 00001000000509846663

No. CSD del Emisor: 00001000000510949051

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO

Factura valida por \$ 1,273.00



||1.1||102f4384-f390-4d86-a9a8-2914ecc5c252|2025-05-23T16:06:40|LS0128618525  
|bcIT5Y40zL2nFA7Pzr2m5MF1C1oJTPV97mR5W6RRFfsD4J8T8Te4phre62jaXPawf5hqm6dxRvq5127vKXZtpst+

MEW/j20mmw18reWZtmiO5kpD0A2mt+0cb551UrowU773OmgPOkUw/aIAvU7ppyP4DPICb23+  
+02TAF6kKjuMBd32gjVr5vncZYd8v9awt+OKz3gTaofo026921wOLj5VdktvR5XnqK1S+rbECvEE2  
/XEY99UjDRo5ckIrgv5Kk8R5BO7qkZ52nMFUp8H5WGHFm/B5cCGCw3QzOjP2gIepOilegw=|00001000000509846663||

SELLO DIGITAL DEL EMISOR

iFA7Pzr2m5MF1C1oJTPV97mR5W6RRFfsD4J8T8Te4phre62jaXPawf5hqm6dxRvq5127vKXZtpst+  
MEW/j20mmw18reWZtmiO5kpD0A2mt+0cb551UrowU773OmgPOkUw/aIAvU7ppyP4DPICb23+  
+02TAF6kKjuMBd32gjVr5vncZYd8v9awt+OKz3gTaofo026921wOLj5VdktvR5XnqK1S+rbECvEE2  
/XEY99UjDRo5ckIrgv5Kk8R5BO7qkZ52nMFUp8H5WGHFm/B5cCGCw3QzOjP2gIepOilegw=

SELLO DIGITAL SAT

+8/taTAMHMeBbLc/UL+

5kXLEuws1PDz2DE6aJ5YgJVIG//UTJW8Pc6mJdgZfuFaVhEvV25nJmW51bMF8Sxvv495gnF90/IMytkD6S22pCC5h0y4FFV/WXHpcczccc+fu  
wOKpF2yDQrtL2aJn+cb2a2k3Z82IG6KFSYr0bXfa+cb385FhMgeODv2rYcOwaf4aHfYc3jF1VslqHkja6OymTbF8EJctg2wxb2k82b8mpiol  
fTEZMc+OkndDogOvwb2bWw5HMDLO5ywtjLaJBWat5FGPtczxbXaDnqo2gm=

Este documento es una representación 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 91700Lugar 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 :   | FA30220               |
| Domicilio :        | AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017 |  |  |  | Fecha :         | 21/05/2025 17:38:26   |
| Ciudad/Estado      | XALAPA VER                                       |  |  |  | No. Cert. :     | 00001000000508936057  |
| Regimen:           | 603 Personas Morales con Fines no                |  |  |  | Tipo de Uso:    | G03 Gastos en general |

| CVE.PROD<br>/SERV | CLAVE | CANT. | CVE<br>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 22/05/2025 17:39

LSO1306189R5

6f77774d-9af6-4ab5-a31a-bff239b28734

## Sello digital del CFDI :

N0o/e/9cqI6kxSOBKals8d5KaBM3eCEsC6hJhaFWq3WQBtNXBERPaUSIPv40UmvizKbbBQsFRuWsb4xgqsmIjWeJ9De5qZm3KLtIbAIQEs  
NetBmNuibedn4d/3nNgOwkFZRtbsUSURck3VppfQKUD6M9cgIRs3M5xBH3xmplNrmIsk8+8LNgZ6avZZVwGkkkvv/NAXBUyFiaTMWGM  
e/v7A8Jg7Ymj9tCzf8fg3yJl+aNiFR1y9bh3OMbdSxLwrgsVwLXEaf2MjTChqy7kPuT2SISPMsQF1xm4/jPCHLKvZnU6F561ENwLUvoemwzK  
zQGgwCq9l4yTZigxKQ==

## Sello digital del SAT :

bJ7QMTqFR+L4fOqWw25tHYp/5Ho8dMO4h7M+mZpc5/LG15c1YWuYwea6hCEYJHB9dQIVXX9u47NhneZo9KrO06azbG/7RcRVBOK2K  
XQftG1HICECYRPxGE5v8yw9eh7Mo6TcXOeakbCEVZmpDI9BvyFJshigLRZInkLcSrXojw/1XwGtY2fq1tXSBxt9lG/s4Joixc8o/Umr2fpaAB+  
2nYaNQ6lp8dhoH1498PrIOXAMZmGNPfn1+XTheWMOtCCS82EGgOSEqYW0AEMCB5PXOGLXoiBjlv+9r3PpQ/7BNAw8zmH4WcL0hm  
Dt1lqP8xpDyl+u4n4livy1HbiQ==

## Cadena original del complemento de certificación

||1.1|6f77774d-9af6-4ab5-a31a-bff239b28734|2025-05-22T17:39:47|LSO1306189R5|N0o/e/9cqI6kxSOBKals8d5KaBM3eCEsC6hJhaFWq3WQBtNXBERPaUSIPv40UmvizKbbB  
QsFRuWsb4xgqsmIjWeJ9De5qZm3KLtIbAIQEsNetBmNuibedn4d/3nNgOwkFZRtbsUSURck3VppfQKUD6M9cgIRs3M5xBH3xmplNrmIsk8+8LNgZ6avZZVwGkkkvv/NAXBUyF  
iaTMWGMMe/v7A8Jg7Ymj9tCzf8fg3yJl+aNiFR1y9bh3OMbdSxLwrgsVwLXEaf2MjTChqy7kPuT2SISPMsQF1xm4/jPCHLKvZnU6F561ENwLUvoemwzKzQGgwCq9l4yTZigxKQ==  
|00001000000509846663|

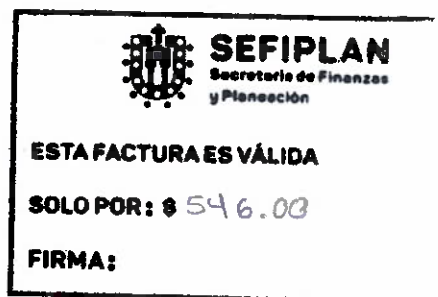


## ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

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

Factura valida por \$ 546.00



## MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA (TELL700816FZ9 )

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
ZARAGOZA No.286 ESQ. ARISTA COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ 91700Lugar 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 : FA30224              |  |
| Domicilio :        | AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017 |  |  | Fecha : 22/05/2025 19:42:20        |  |
| Ciudad/Estado      | XALAPA VER                                       |  |  | No. Cert. : 00001000000508936057   |  |
| Regimen:           | 603 Personas Morales con Fines no                |  |  | Tipo de Uso: G03 Gastos en general |  |

| CVE.PROD<br>/SERV | CLAVE | CANT. | CVE<br>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 22/05/2025 19:42

LSO1306189R5

162fe382-72e7-442c-b8a7-c5d90ad36889

## Sello digital del CFDI :

OhQSmDvCmyKT/sOIIMY416G0M8Ld70Ay5VogqQtxvD3EDo+U6ZpwThPP7ET70s57hfEqGKFDWWaMMYavDXCAjDGZzbv9/qX8aJDbuf  
Vki3k2Z3eIM0hntyKri9c+geqZqmbPTICrsOzN1Eel/LoLXCm3+JXz8ugmbuKN0byz7eZjvGlr3LPuwxuDVBIKEYuuldWObbpGCeVankkdpPd  
C3IYpHHbMSUbuXpcWgWRBM8txlZO4OAqA8JThHpLTOQwrzK+1sjOIE65C1uJrL/gQZUPAZ3yUOWEeN6KXjhuFWu8N/RvdXhO4b9DYA  
GcQz709EAOhKnC94W26+H9UJw==

## Sello digital del SAT :

YilzfP0qks5zUMyFeJlKtPqSGYsmUCN/2D0dNdERM6ljzKRa4CerPa5R+xeA6/nUogIFzx3yDM0DH/q8S5gXQV8p7ngDnOxVTcgW1k1VjR  
XswUBdjdYifM4HaniWPxg5k8ks4u9esPxdY+CVEjoqRye2ONOCXQo6T1U0zt6d7bcFQ9kSpBdHhxR85Ndt9QpLhdq3IOHJMU1rxh/ET1FI  
E8jzpBgwEGcgApDgm0W/jhLChzXOAu4xbjQMSAwT3T4ePVWgSqk0anNQoanxdk8gh3cV62gy2QFvr3t+ujayOgwvhyH+24ko16uFXy8miKd  
BBmxklMxlcPQD9F+M7Q==

## Cadena original del complemento de certificación

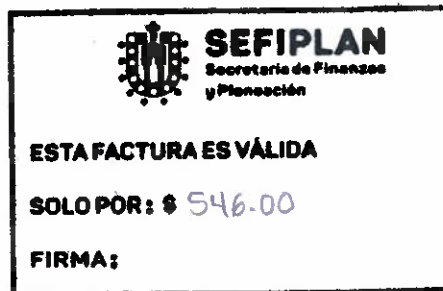
[|1.1|162fe382-72e7-442c-b8a7-c5d90ad36889|2025-05-22T19:42:22|LSO1306189R5|OhQSmDvCmyKT/sOIIMY416G0M8Ld70Ay5VogqQtxvD3EDo+U6ZpwThPP7ET70s57hfEqGKFDWWaMMYavDXCAjDGZzbv9/qX8aJDbufVki3k2Z3eIM0hntyKri9c+geqZqmbPTICrsOzN1Eel/LoLXCm3+JXz8ugmbuKN0byz7eZjvGlr3LPuwxuDVBIKEYuuldWObbpGCeVankkdpPdC3IYpHHbMSUbuXpcWgWRBM8txlZO4OAqA8JThHpLTOQwrzK+1sjOIE65C1uJrL/gQZUPAZ3yUOWEeN6KXjhuFWu8N/RvdXhO4b9DYA/GcQz709EAOhKnC94W26+H9UJw==|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

Factura valida por \$ 546.00



## MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA (TELL700816FZ9 )

612 PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES  
ZARAGOZA No.286 ESQ. ARISTA COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ 91700Lugar 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 :   | FA30241               |
| Domicilio :        | AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017 |  |  |  | Fecha :         | 23/05/2025 16:13:57   |
| Ciudad/Estado      | XALAPA VER                                       |  |  |  | No. Cert. :     | 00001000000508936057  |
| Regimen:           | 603 Personas Morales con Fines no                |  |  |  | Tipo de Uso:    | G03 Gastos en general |

| CVE.PROD<br>/SERV | CLAVE | CANT. | CVE<br>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 23/05/2025 16:13

LSO1306189R5

47d26c0d-2b9f-4bb0-abc5-555f1c5d98fa

## Sello digital del CFDI :

W9ArJMeqszzyzBWCbEzywKSf7EKkPnIEgVckrlhptFI9koMuR+7GR9wCWI+sYSKx2R+7AevwKFBjU57sJRghhucUcUqPBFS4ezdzLDMER  
vN8+ykEYsJXX8B3aNmV1TqKmTbm8w5XICWKW466t4PuLWWFr82hnUNzlkmcIVFTFoC6E1iptuNG0sNrQ4z3RIs3EDI1mzG43vILWcY7v  
iZXeg+YW8eGn82bX68ic3DSwbHx/XMiftucKJ+n2ZSli/IGS3gy4/OzotYeWmIJDxqX3j/J0DTbW7DCJenNkBG748TCcJKhmrRRoX0nuUevNE  
0POYnwlxGJmAY8Q/eJW8Q==

## Sello digital del SAT :

jeEb7pxsRuW6MgDWe2vnaFwluycVlfd3EIHKPvkiVpB6LJbcMjh0Ahh1r69zvFVkw0Wwp3boYiGFvVs4tldrPNQ29e9vhusld/BPVUBuZD/BN  
op1rVMrHZWY22twbKMqImAqTPnvXGXTe2HJ17PQJJBsES/Tb6rIXBLhCYcwbkc7mqniMTZnFPnBaP0I24HlIpq8JI0y6POVNCq6DaCzLU  
uHXS6EKbVZeDI0ThwxFy5bXQub8SIQm7VARp+M7RmZVPskK1Jo0QDCL4URbkcDn7yfbboK9k86+A8hHpEUfaSB+W7fGPf51HvoS6g  
QMszK1WmS+TiGq5VulNwcuZQ==

## Cadena original del complemento de certificación

||1.1|47d26c0d-2b9f-4bb0-abc5-555f1c5d98fa|2025-05-23T16:13:59|LSO1306189R5|W9ArJMeqszzyzBWCbEzywKSf7EKkPnIEgVckrlhptFI9koMuR+7GR9wCWI+sYSKx2R+7A  
evwKFBjU57sJRghhucUcUqPBFS4ezdzLDMERvN8+ykEYsJXX8B3aNmV1TqKmTbm8w5XICWKW466t4PuLWWFr82hnUNzlkmcIVFTFoC6E1iptuNG0sNrQ4z3RIs3EDI1mzG43  
vILWcY7viZXeg+YW8eGn82bX68ic3DSwbHx/XMiftucKJ+n2ZSli/IGS3gy4/OzotYeWmIJDxqX3j/J0DTbW7DCJenNkBG748TCcJKhmrRRoX0nuUevNE0POYnwlxGJmAY8Q/eJW  
8Q==|00001000000509846663|]

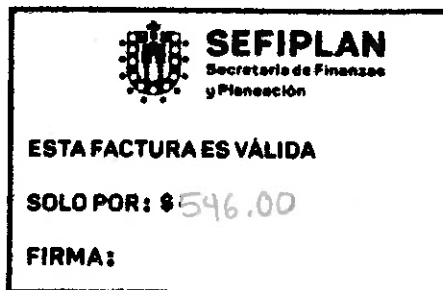


ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

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

Factura valida por \$ 546.00



CFDI Versión 4.0