



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 220
Fecha: 06-jun-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: VIANEY LOZANO MARTÍNEZ
Cargo: JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE INGRESOS
Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 1265767

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
OHE JALACINGO, VER.		
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	03/06/2025	03/06/2025
Solo Hospedaje		
Totales:		

No.Días	Cuota por día \$	\$	
1	\$ 546.00	\$ 546.00	
		\$ 546.00	

Importe Total de Viáticos

\$ 546.00
(Número)

(QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS 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

\$ 546.00
(Número)

(QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS 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:

\$ 546.00
(Número)

(QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS 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.


VIANEY LOZANO MARTÍNEZ
Nombre y Firma del Servidor Público



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, UBICADA EN JALACINGO, VER., PARA INTERVENIR EN LA ENTREGA-RECEPCIÓN CORRESPONDIENTE

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente.

VERIFICAR LOS ANEXOS CONTEMPLADOS EN LA ENTREGA 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 \$
Hospedaje (Factura de Hotel)	
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 546.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
Traslados locales	
Teléfonos y telfax	

Administrativos de la Comisión

SDI/D.SUP/1207/2025

Oficio de Comisión

Diplomas o constancia de participación

Programas de trabajo

Actas circunstanciadas

Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$546.00

(Número)

(QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS 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 PÉREZ

SUBDIRECTORA DE INGRESOS

SUPERIOR JERÁRQUICO 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 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/1207/2025.

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.

VIANEY LOZANO MARTÍNEZ

Nombre y Firma del Servidor Público



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Oficio No. SDI/D.SUP/1207/2025

Asunto: Comisión Oficial

Hoja 1 de 1

Xalapa, Veracruz, a 30 de mayo de 2025

Vianey Lozano Martínez

Jefa del Departamento de Supervisión de Ingresos
No. De Personal 1265767
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:	Oficina de Hacienda del Estado en Jalacingo, Ver.
Periodo:	03 de junio de 2025.
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Jalacingo, 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

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

Archivo/Minutario.
V.M./racr

**SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN**

RECIBIDO
06 JUN. 2025
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

RECIBIDO
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN
INGRESOS
06 JUN 2025

**POR AMOR A
VERACRUZ**

"2025, Año de la Mujer en la S..."

Av. Xalapa núm. 301, Col. Unidad del Bosque Pensiónes, C.P. 91617, Xalapa, Veracruz, México.
Tel (228) 8 42 14 00 www.veracruz.gob.mx/finanzas

HOTEL XALLA

CARLOS MIGUEL CUELLAR DIAZ CUDC9911042B0

Calle URSULO GALVAN, No. 75. Col. CENTRO, JALACINGO, JALACINGO, Veracruz, MEX. México, CP 93660

Régimen fiscal: 612. Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

No. Comprobante: FAC0000000417

Lugar de expedición: 93660

Fecha comprobante: 2025-06-03T12:33:10

Tipo comprobante: I. Ingreso

RFC: SFP000520C28

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

Teléfono:

Domicilio: Calle AVENIDA XALAPA, No. 301, Col. UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz, México, CP 91017

Uso de CFDI: G03.Gastos en general

Reg. Fiscal: 603. Personas Morales con Fines no Lucrativos

Forma de pago: 01.Efectivo.

Método de pago: PUE Pago en una sola exhibición.

Moneda: MXN

Cantidad	Unidad	Clave	Descripción	Precio Unitario	Importe
1.0000	SERVICIO	ALI	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL 03/06/2025	474.1379	474.1379
Unidad medida SAT: E48. Unidad de servicio			Clave SAT: 90101501. Restaurantes	Descuento: 0.0000	

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Fecha de certificación del CFDI: 2025-06-03T12:31:34

Folio fiscal: A1BD61CE-A5E6-4B92-8C5A-9EF66E29987D

Número de serie del certificado de sello digital: 00001000000712562291

Número de serie del certificado de sello digital del SAT: 00001000000702693654



Subtotal:	474.14
Descuento:	0.00
IVA(16.00)%	75.86
Total:	550.00

QUINIENTOS CINCUENTA Pesos 00/100 MXN

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|A1BD61CE-A5E6-4B92-8C5A-9EF66E29987D|2025-06-03T12:31:34|TSP080724QW6jmQapdMU7YFnKqPw46Xg0cwlIKFB90/Abj|ESI|XW2NaNyt|hXJF7eubNCKDspHer8Lxps1nVVJJWYmK+ztvB3mUYq604McdAHd60julj8CYx6LzploboFKkEbxUYDYDcwjavr9cykzQscBPrBBBCd9WAv28KGCXTL3It|PBD4Hb2rNBb4JWta6yCjpit3MdKlBd4QT/khGLun6D3yGF+T6Lz6T/etrP1XW51JjAbVXUdi5/RietSRVQy1R9QDATIVV3NeYpbM+ZmaA0n15uDpsorwA13Z2AqEdzyDpeFj9CsgmuqrJ/bowUNiosYlwRaueCyk/5t+mlJcLnAQLIS3jzg==|00001000000702693654||

Sello digital del Emisor:

mQapdMU7YFnKqPw46Xg0cwlIKFB90/Abj|ESI|XW2NaNyt|hXJF7eubNCKDspHer8Lxps1nVVJJWYmK+ztvB3mUYq604McdAHd60julj8CYx6LzploboFKkEbxUYDYDcwjavr9cykzQscBPrBBBCd9WAv28KGCXTL3It|PBD4Hb2rNBb4JWta6yCjpit3MdKlBd4QT/khGLun6D3yGF+T6Lz6T/etrP1XW51JjAbVXUdi5/RietSRVQy1R9QDATIVV3NeYpbM+ZmaA0n15uDpsorwA13Z2AqEdzyDpeFj9CsgmuqrJ/bowUNiosYlwRaueCyk/5t+mlJcLnAQLIS3jzg==

Sello digital del SAT:

rKPx9RRRTZmNPN2OVWmqbnXTmB95UXHQkSKI6eMnWuVLC1j|fXhbSJGvXocG9w5vGZ3wnG6Goh13hAqTnhkkinQgNcaq1GK26eSFwzmiPly3iOk5/d/9R2uEEAv3NaVDwM9j72cqC5L1o271xFSB6T6Gh79fCojeKE/OPYbLX1ShpsjDugAbg2BFJbEVAzDHqsOCV94YsWbCNPtS/5/uzQUKJ57OxZ7iFeRnFYMC8gUOaTDqKxvVZMlvsA+yqYWbckFVUq6RGAHnV9DZEPnrvX29Z1FQ+2dtVxXryWkxeyxloEJBHN39K5gWwvXhShLn7PXAnumJ8DowjM0Leew==

Factura valida por \$ 546.00



Emitido por aspel ADM