



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 223
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: LORENA CELESTINO TORNERO
Cargo: SUPERVISORA
Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 924748

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
OHE NAOLINCO, VER.		
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	04/06/2025	04/06/2025
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.


LORENA CELESTINO TORNERO
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, UBICADA EN NAOLINCO, 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)	
X 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/1211/2025

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 PEREZ

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 ÁREAS 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/1211/2025.

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.

LORENA CELESTINO TORNERO

Nombre y Firma del Servidor Público



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

Oficio No. SDI/D.SUP/1211/2025

Asunto: Comisión Oficial

Hoja 1 de 1

Xalapa, Veracruz, a 30 de mayo de 2025

Lorena Celestino Tornero

Supervisor

No. De Personal 924748

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 Naolinco, Ver.
Periodo:	04 de junio de 2025.
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Naolinco, 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.

[Handwritten initials]

Recibi Lorena C.T.
[Handwritten signature]



"2025, Año de la Mujer en la"



"LA CASONA" RESTAURANTE-GALERÍA

RFC emisor:	BAPM8406012G6	Folio fiscal:	CB8AAAAE-630D-41AD-A718-6966ADC83701
Nombre emisor:	JOSE MIGUEL BARRERA PELAYO	No. de serie del CSD:	00001000000714485298
Folio:	941	Serie:	A
RFC receptor:	SFP000520C28	Código postal, fecha y hora de emisión:	91400 2025-06-04 13:59:14
Nombre receptor:	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	91017	Régimen fiscal:	Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Régimen fiscal receptor:	Personas Morales con Fines no Lucrativos	Exportación:	No aplica
Uso CFDI:	Gastos en general.		

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90101500	90101500	1.00	E48	Unidad de servicio	474.14	474.140000		Si objeto de impuesto		
Descripción					Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
CONSUMO DE ALIMENTOS					IVA	Traslado	474.140000	Tasa	16.00%	75.862400
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal		\$ 474.14
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos trasladados	IVA 16.00%	\$ 75.86
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total		\$ 550.00

Sello digital del CFDI:

RQV5qRRgsSXhMjLXS0Z9+iyxpDczxcYnwyqAVIDscpyOsakWiHgBTQHfI3BgdPmUuWt/Nh2x8V9h9I/3fLz/z2S4H6zjia/EffhXZJLi+1ywaHngPHCWz45ESdDzE9E51/7U2vijYTnJz9Co4MNIHR4G1DINig+J9w216kQ9YN56udB5a5+P9mxTY6xUn170hjyE69oN5fYbCMCYAAONK13IZKxfAt/WXueLo/GFHPmG0viih6wkrtha/XdpcBzG83yEmKZO7xDgYqp2vExByKRGn248heqrRprOWGdvSbziv+Xhcz0RCg3rWoUeq+DfRZICqetnSabWg==

Sello digital del SAT:

f9MsC42C9VeWOFfHU+rPIBShtpACnpWVr6MUhgDQ03W4IQtp+WZR4I4JQnkzjr92Zmy/x2xYjdSZsDkAi8X/Vv8RzgVcL7oveX+4J5xCwzSpiFIG5h12EQXCFRTBN80M62S0SEshcUivYjaU1iVcEr+a/6CX+DY0GqpT9aAku7wkNAr4V1FwqnrwiJp55M23WqI4e0QJ43apXvqpYRh5wnbQvI61yk+JouqoVWXYvWZ727obsWx7uc+dm5pp4FL3QK7x71OZ1aotSax4CL7AHq911Ku5ebo5lzAK8lrB4xVWj03/OrToLkz0J5kWH+Hi/YEo5d4RxKir0Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|CB8AAAAE-630D-41AD-A718-6966ADC83701|2025-06-04T13:59:27|SAT970701NN3|RQV5qRRgsSXhMjLXS0Z9+iyxpDczxcYnwyqAVIDscpyOsakWiHgBTQHfI3BgdPmUuWt/Nh2x8V9h9I/3fLz/z2S4H6zjia/EffhXZJLi+1ywaHngPHCWz45ESdDzE9E51/7U2vijYTnJz9Co4MNIHR4G1DINig+J9w216kQ9YN56udB5a5+P9mxTY6xUn170hjyE69oN5fYbCMCYAAONK13IZKxfAt/WXueLo/GFHPmG0viih6wkrtha/XdpcBzG83yEmKZO7xDgYqp2vExByKRGn248heqrRprOWGdvSbziv+Xhcz0RCg3rWoUeq+DfRZICqetnSabWg==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2025-06-04 13:59:27

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



Factura valida por \$ 546.00 +



Este documento es una representación impresa de un CFDI
El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.