



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. 228  
Fecha: 11-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: NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA  
Cargo: SUPERVISORA DE INGRESOS  
Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 512323

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
<b>OHE MEDELLÍN Y SU COBRADURÍA COTAXTLA, VER.</b>		
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	10/06/2025	10/06/2025
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

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.

  
NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA  
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 MEDELLÍN Y SU COBRADURÍA COTAXTLA, 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)	
<b>X</b> Alimentación	\$ 546.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
Traslados locales	
Teléfonos y telefax	

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
\$546.00  
(Número)

Administrativos de la Comisión	
SDI/D.SUP/1218/2025	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

(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/1218/2025.

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.

NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA  
Nombre y Firma del Servidor Público





DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN Y VINCULACIÓN HACENDARIA SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS

Oficio No. SDI/D.SUP/1218/2025 Asunto: Comisión Oficial

Hoja 1 de 1

Xalapa, Veracruz, a 06 de junio de 2025

Norma Elizabeth Aburto Rivera

Supervisor No. De Personal 512323 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:

Table with 2 columns: Field (Lugar, Periodo, Objetivo) and Description (Oficina de Hacienda del Estado en Medellín y su cobraduría en Cotaxtla, Ver., 10 de junio de 2025, Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Medellín y su cobraduría en Cotaxtla, 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 Corrales Torres Pérez Subdirectora de Ingresos



Recibi original 05/06/25 Norma E. Aburto

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

Archivo/Minutario VLM/ra

"2025, Año de la Mujer en la SI"

Av. Xalapa núm. 301, Col. Unidad del Bosque Pensión... Tel (228) 8 42 14 00 www.veracruz.gob.mx/finanzas



Handwritten signature



# LA BAMBA MARISCOS (BMA051209HD6 )

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA COL. CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ  
91680

Lugar de Expedición : 91680

EMILIANO ZAPATA # 49 FRENTE A LA CRUZ ROJA CENTRO CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR		DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION	<b>FACTURA</b>	
Rfc :	SFP000520C28	Serie/Folio :	BAFC4785
Regimen Fiscal	603 Personas Morales con Fines no Lucrativos	Fecha :	10/06/2025 16:25:18
Domicilio :	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017	No. Cert. :	00001000000715758582
Ciudad/Estado	XALAPA VERACRUZ	Tipo de Uso:	G03 Gastos en general
C.P. Receptor	91017		

CVE PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	470.69	470.69

<b>Método pago</b>	PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	<b>Cond. de pago</b>	CONTADO	<b>Subtotal :</b>	470.69
<b>Forma de pago</b>	01 EFECTIVO			<b>Impuestos trasladados</b>	75.31
** ( QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N. ) **				<b>Total :</b>	546.00

No. Certificado SAT 00001000000509846663 RFC del proveedor de certificación: Folio Fiscal  
 Fecha de Certificación 10/06/2025 16:25 LSO1306189R5 1c55ea0a-722d-4a93-a595-e8e8304058ed

### Sello digital del CFDI :

FxabZBThOmlvNuVip9I6o7K1NIDZTYSpbtv6gtGZm/JcJ9eRfkmq+Q41Rph2PQUj6cRF/Xch7InxdufGY7U//LYKmcnFsQu3dEMKd3QFQoge6gKbDFQ+gagSoZjwqbq1qIDXtUZQKp8LRqL+7xQCDJq3d72FWzozo8UyXwqKpqIqYWnZn3adBHD4rs/mBGofVGuf1GOcdJgXJIB+L4hn2OLpQJhV54Vabf7fCWxaa1C7IKdTJT/EJqgLCdAHKOR/JSjV811P2x241ECExfotz/ZD0G3mCqclBL0moqMKrd7mJQyggLXISINYJGEHofyJvN9BG2NKEFUBY1/OQwEBQ==

### Sello digital del SAT :

GkHHY380YuoYnWsvRvWiqQfwUzhzQpEKyhmlXU/83nEpN7OLVRtZP6qw4gNeE4SgzxBVd3GmllMvYt4CYw/ZlImIA+Fsf/odTaa1s8K+jiOUQRm8jXMQ8YKItqcpwE9y05F4jKZhfglEBjOtmUfmaI8+uf21e4+xt+hjKnhTidsOEVo6LhnPXW2gpRw+VFCvoB4SLqApRf8yvMA9WVP5ce8ikU LWWfHhJaFQY6/DITazQCR11ZscBCX5YpAinfefYpR9MxWwRrXK2Rd6lWKEB4apu0nKXbUqi6PfcY33WUJ2EVPxCNfrt1zrpWFWd5w5P7HAMS5CIZFKacW5qn0iVlw==

### Cadena original del complemento de certificación

||1.1|1c55ea0a-722d-4a93-a595-e8e8304058ed|2025-06-10T16:25:22|[LSO1306189R5]FxabZBThOmlvNuVip9I6o7K1NIDZTYSpbtv6gtGZm/JcJ9eRfkmq+Q41Rph2PQUj6cRF/Xch7InxdufGY7U//LYKmcnFsQu3dEMKd3QFQoge6gKbDFQ+gagSoZjwqbq1qIDXtUZQKp8LRqL+7xQCDJq3d72FWzozo8UyXwqKpqIqYWnZn3adBHD4rs/mBGofVGuf1GOcdJgXJIB+L4hn2OLpQJhV54Vabf7fCWxaa1C7IKdTJT/EJqgLCdAHKOR/JSjV811P2x241ECExfotz/ZD0G3mCqclBL0moqMKrd7mJQyggLXISINYJGEHofyJvN9BG2NKEFUBY1/OQwEBQ==||00001000000509846663||



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de LA BAMBA MARISCOS, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la ciudad de CARDEL, MPIO. LA ANTIGUA 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



Emitida por : HQ Computación  
www.hqsoluciones.com

CFDI Versión 4.0