



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 238
Fecha: 17-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: **HÉCTOR 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 MISANTLA, VER.		
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	13/06/2025	13/06/2025
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.

HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA
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 MISANTLA, 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/1328/2025	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/1328/2025.

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.

HÉCTOR JOSÉ CRUZ CALVA
Nombre y Firma del Servidor Público





DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN
Y VINCULACIÓN HACENDARIA
SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS



Oficio No. SDI/D.SUP/1328/2025
Asunto: Comisión Oficial
Hoja 1 de 1
Xalapa, Veracruz, a 12 de junio de 2025

Héctor José Cruz Calva
Auxiliar Administrativo
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:	Oficina de Hacienda del Estado en Misantla, Ver.
Periodo:	13 de junio de 2025.
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado en Misantla, Ver., para intervenir en las Entrega-Recepción correspondientes.

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.

JLN/rac

Recibi Original
17/06/25

"2025, Año de la Mujer en la SEFIPLAN"



MARIO ALBERTO ROMERO AGUILAR

RFC: ROAM8512106PA

Factura

Domicilio y Expedido en:

Morelos N° Ext.106 N° Int.A Col.Centro CP.93821,Misantla,Veracruz,México



Lugar de expedición: 93821

Régimen fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

Datos del receptor

Cliente: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

RFC: SFP000520C28

Régimen fiscal: 603

Domicilio: CP.91017,México

Método de pago:PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 6FA3410E-30C4-4590-977D-9C01D889DFF8

Número de comprobante: 6588

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2025-06-18T19:03:08

Fecha de certificación del CFDI: 2025-06-20T21:57:56

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	PZ	Consumo de Alimentos del día 13 de Junio del 2025	488.02	488.02

Subtotal	488.02
Descuento	
IVA (16) %	78.08
I.S.R. retenido	6.10
Total	560.00

QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.



"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000518472442

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000702693654

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1|1|6FA3410E-30C4-4590-977D-9C01D889DFF8|2025-06-20T21:57:56|TSP080724QW6|FA557rEXRrHookNCyVpw5x7PURbTsrbo2y6mmGrcS4yG11PIF9VOPPw+bn5y0IQNLbEoSJTW5icbsbJZi7caMIERVG1D3APVgIXGgcgyheH8r+Db9FV48YsQ+LJTD7S8+TCjufwjqqE640BvifD8h1SinDGR0B6Dld7SCFicTCcix0AWWQshdZ9YgrSZCv9nphKAz00TsF0+aNE4qBsZ2jw+HAOU/Hy5kppQREUf055XBq1FDRfAZnoUgWB1gANNXtrqUBOr08nSjla7c4Q/x1bD7rfm637|Rz49+KAHwmt1va5R16HEGrB0Rbq1Az2dIVi6bcTQA=|00001000000702693654|]

Sello Digital del Emisor:

FA557rEXRrHookNCyVpw5x7PURbTsrbo2y6mmGrcS4yG11PIF9VOPPw+bn5y0IQNLbEoSJTW5icbsbJZi7caMIERVG1D3APVgIXGgcgyheH8r+Db9FV48YsQ+LJTD7S8+TCjufwjqqE640BvifD8h1SinDGR0B6Dld7SCFicTCcix0AWWQshdZ9YgrSZCv9nphKAz00TsF0+aNE4qBsZ2jw+HAOU/Hy5kppQREUf055XBq1FDRfAZnoUgWB1gANNXtrqUBOr08nSjla7c4Q/x1bD7rfm637|Rz49+KAHwmt1va5R16HEGrB0Rbq1Az2dIVi6bcTQA=

Sello digital del SAT:

V4arNDbsNwFq0k14qNh6firtgJQS|g/0GL/KFxpMLuh0Nxp28EfluwGwePwsbNz2XDmdjavs|V5h03R1c6Yex1P4KXEsvSM3VWsuwQH205l|pofG1cdxJX4Hsd0uvgE0cCITqJR0AjZan1x0qYKypf2gP0dy5TBAMRjqxCFTIV7WZIADBeYs1BeituPWwajLUZ3FuT|ePzVBAkqVLR0A8FOigz50Y6PirB7QmyeFV5PKA-RNkIjoJfupHzADIH/534L9CH/KK4XUOKs+vEjzDZKp4x+KmpyGoS4F1RA5Z5XKYw7huUPVYtpKPO7K+u==



Factura valida por \$ 546.00

Emitido por

aspelFACTURE