



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 282
Fecha: 06-ago-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	
VERACRUZ ORIENTE	Inicio	Término
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	31/07/2025	31/07/2025
Solo Hospedaje		
Totales:		

No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$	
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

Objetivo de la Comisión

Hojas adicionales a la presente.

ASISTIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO, UBICADA EN VERACRUZ, VER., PARA REALIZAR LA DOTACIÓN DE 400 PLACAS DE MOTOCICLETA

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente.

SOLO REALIZAR LA ENTREGA DE LAS PLACAS A LA JEFA DE LA OHE

Documentos de Comprobación

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$
☒ Hospedaje (Factura de Hotel)	
☒ Alimentación	\$ 546.00
☐ Boleto de avión, autobús o tren	
☐ Combustibles y lubricantes	
☐ Peaje	
☐ Traslados locales	
☐ Teléfonos y telfax	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$546.00

(Número)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

Autorización

INGRID CORAL TORRES PÉREZ

SUBDIRECTORA DE INGRESOS
SUPERIOR JERÁRQUICO DEL COMISIONADO

Informe de la Comisión

C.

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Administrativos de la Comisión

SDI/D.SUP/1691/2025

Oficio de Comisión

Diplomas o constancia de participación

Programas de trabajo

Actas circunstanciadas

Otros

(QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

(Letra)

(Letra)

ISRAEL OCTAVIO CABALLERO DE LA ROSA

DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN
TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

Informe:

SE ENTREGARON LOS VALORES CORRESPONDIENTES A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN VERACRUZ ORIENTE, LLEVANDO A CABO LA DILIGENCIA ENCOMENDADA EN EL OFICIO SDI/DSUP/1691/2025.

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/1691/2025

Asunto: Comisión Oficial

Hoja 1 de 1

Xalapa, Veracruz, a 30 de julio de 2025

Héctor José Cruz Calva

Supervisor

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 Veracruz Oriente
Periodo:	31 de Julio de 2025.
Objetivo:	Asistir a la Oficina de Hacienda del Estado antes mencionada para realizar la dotación de 400 placas de motocicleta.

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.
VLM/DSZ



"2025, Año de la Mujer en la SEFIPLAN"

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



NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR

00001000000710511919

FECHA DE EMISIÓN

31/07/2025 05:29:25 p. m.

NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT

00001000000509846663

FECHA DE CERTIFICACIÓN

31/07/2025 05:29:26 p. m.

FOLIO FISCAL: 0443C135-7DE0-44E9-8428-2987AE6E9E3F

EMISOR

NOMBRE: OPERADORA DE FRANQUICIAS VERACRUZANAS
RFC: OFV0209199X2
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

NOMBRE: SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
RFC: SFP000520C28
USO CFDI: G03 - Gastos en general
DOMICILIO FISCAL: 91017
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DATOS GENERALES

LUGAR EXPEDICIÓN: 91700
MÉTODO DE PAGO: PUE - Pago en una sola exhibición
FORMA DE PAGO: 28 - Tarjeta de débito

TIPO COMPROBANTE: I - Ingreso
EXPORTACIÓN: 01 - No aplica
MONEDA: MXN - Peso Mexicano

CLAVE	UNIDAD	CANT	NO. ID	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	DESC	IMPORTE
90101500	13 - PIEZA	1.00		CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$508.62	\$0.00	\$508.6
BJETO IMPUESTO		02	Sí objeto de impuesto		IMPUESTOS TRASLADADOS 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$81.38	

ON: QUINIENTOS NOVENTA PESOS, 00/100 MXN

SIMBOLOGÍA DE CLAVES DE CATÁLOGOS DEL SAT

CLAVE SAT	DESCRIPCIÓN
90101500	Establecimientos para comer y beber
13	racon

SUBTOTAL	\$508.62
Base 002 - IVA Tasa 16.00 %	\$508.62
002 - IVA Tasa 16.00 %	\$81.38
IMPUESTOS TRASLADADOS	\$81.38
TOTAL	\$590.00

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

RFC DEL PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN: LSO1306189R5

||1.1|0443c135-7de0-44e9-8428-2987ae6e9e3b|2025-07-31T17:29:26|LSO1306189R5|d8gvhx6qLDgklqjn7GfkH/RbZDFG90rGLEOJpOTMuWtgau7BrTOEY7p7PhcQ6QnfV8zRxVmLuHTyYBojry1PSRxIjRy96FPwKuuDirUKgDAAAnyGSHrL4Dm/loJVOMtHsPcgWFWTtObHGYEDA9YOPqfqHEZM/VynpjU/etHe7oEfvev7mqUKm8CX24zSyjBcmjLdzjJbFOxIJYNbjV66SVrPKdw8AhKQo/XVfrTAOh1r+YRNQ459S7Mq9bdja/hz3NWmAnUhuUAU+uTfh25ydkbshrzW+Xuu46HvSD7VpcYceguJEqqa+J8bvNbo5ihNy3pGCdXfV9ivdNL4tKXg==|00001000000509846663||



SELLO DIGITAL DEL CFDI

d8gvhx6qLDgklqjn7GfkH/RbZDFG90rGLEOJpOTMuWtgau7BrTOEY7p7PhcQ6QnfV8zRxVmLuHTyYBojry1PSRxIjRy96FPwKuuDirUKgDAAAnyGSHrL4Dm/loJVOMtHsPcgWFWTtObHGYEDA9YOPqfqHEZM/VynpjU/etHe7oEfvev7mqUKm8CX24zSyjBcmjLdzjJbFOxIJYNbjV66SVrPKdw8AhKQo/XVfrTAOh1r+YRNQ459S7Mq9bdja/hz3NWmAnUhuUAU+uTfh25ydkbshrzW+Xuu46HvSD7VpcYceguJEqqa+J8bvNbo5ihNy3pGCdXfV9ivdNL4tKXg==

SELLO DEL SAT

L8TuAGZin60IVDf6X2BO9czYXlyV3Nf2n49mzYI5vCWAfmGLfFAz19fz+WXezb42+B7bEPkrUTcp4lleQXXP8+DU1824Kmn8mYJ1eQKopLaT ZGhVJNT6RhQ0+aOROGCb66PY6svKry93T4q/QsViduqPitAWWWKbnqvHynlay6V7JMikoH3MZO3XKBdHTUx/dZvUusjS54vidBaiFas+3+VK8yQ8Ntet+Zu+ZnBd6UK3j3p7T4M9INI7KyGdHnoHVfdjCPIJgFvR6dKfum6QIPKHu/JgYFkN8t8ukBu05jHnr7O/nDrZm+oe+Q7ZWMqmr9OMX8qF8j1d8BL0CWYA==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

EFECTOS FISCALES AL PAGAR

#Factura valida por \$ 546

