



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 283
Fecha: 12-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: DAVID SÁNCHEZ ZAMORA
Cargo: SUPERVISOR DE INGRESOS
Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 1501583

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Período	
	Inicio	Término
VERACRUZ ORIENTE		
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	07/08/2025	07/08/2025
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.

DAVID SÁNCHEZ ZAMORA
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)	
X	Alimentación	\$ 273.00
	Boleto de avión, autobús o tren	
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
	Traslados locales	
	Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

SDI/D.SUP/1714/2025

Oficio de Comisión

Diplomas o constancia de participación

Programas de trabajo

Actas circunstanciadas

Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$273.00

(Número)

(DOSCIENTOS SETENTA Y TRES 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 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/1714/2025.

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.

DAVID SÁNCHEZ ZAMORA
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/1714/2025

Asunto: Comisión Oficial

Hoja 1 de 1

Xalapa, Veracruz, a 07 de agosto de 2025

David Sánchez Zamora

Supervisor

No. De Personal 1501583

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:	07 de agosto 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 para 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.
(L)/DSZ



Recibi
07/08/2025



"2025, Año de la Mujer en la SEFIPLAN"

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

Lugar de Expedición : 91700

ZARAGOZA No.286 COL. CENTRO VERACRUZ VERACRUZ TEL: (229) 9313204

DATOS DEL RECEPTOR					DATOS GENERALES	
Razón Social	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION				FACTURA	
Rfc:	SFP000520C28				Serie/Folio:	FA30532
Domicilio:	AV. XALAPA 301 UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES 91017				Fecha:	07/08/2025 18:06:55
Ciudad/Estado	XALAPA VER				No. Cert.:	00001000000508936057
Regimen:	603 Personas Morales con Fines no				Tipo de Uso:	G03 Gastos en general

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	313.79	313.79

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Subtotal : 313.79

Forma de pago 01 EFECTIVO

Impuestos trasladados 50.21

(TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)

Total : 364.00

No. Certificado SAT 00001000000509846663

RFC del proveedor de certificación:

Folio Fiscal

Fecha de Certificación 07/08/2025 18:06

LSO1306189R5

9103327f-9749-49b9-92fc-84fd08b6b89c

Sello digital del CFDI :

Bh31pQKQRWUwgQ/BVHKWuKZZ8sjpL7aGlu6eteGEgyBdKmTd+v1k1hyMArEZkwlwqOczjivYqe4tR4ot22Qpt3S/6IfQPor/oHqp7ssYuc9O3SK91ceXG/jHYBHb1wnoH7FsiFY6/tkYfhr1HAP/ib/f65Xy3Z05T8EPI7QaH72E3Hcuxt5I+Z1YNe7/1FXRPHOh96zhNhBEPBaieZjoaP6H0Dyp.GRn3SPEoBhdj27RouXVArciwhlFcKwhofFcm7uauBe/07ztyUL6DkT+ZpWl15GR9TzwCFCRN+oD9y9zc7OH87XXC53A6Z9EcDkmeiC7hN5VtkbZ+0RzFbqg==

Sello digital del SAT :

ZZPNjNoobfdHSZ04kzeEmN2RL8JfYvHodt12Gs1cCqGgUX2DP7eRXPM5+fqhcCikQVmRXTFgladx0bnZozLyU5b3mn1Fpl9HVD85FNzVJZdaFDZpfTZ5ev1XO/nwCijX2kiYtmw3BgC5H0eSGHajZl8rbmYdd2U5exgiVoKP84aUed//v33hpGD63P6dOmQBKuOivC4tq+WRfulPk3rQ9cam3HV3u7pbVqa9FOxpT9bTSx9bSFNBcDBV758t+0c+87hONFM0HKaiXay7Toc53g2jgXILdxnG5MAxamDO404f4IHdDIAQUES34t1QeA9t5fyC6Eo17hm6z6Y9ishq==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|9103327f-9749-49b9-92fc-84fd08b6b89c|2025-08-07T18:06:57|LSO1306189R5|Bh31pQKQRWUwgQ/BVHKWuKZZ8sjpL7aGlu6eteGEgyBdKmTd+v1k1hyMArEZkwlwqOczjivYqe4tR4ot22Qpt3S/6IfQPor/oHqp7ssYuc9O3SK91ceXG/jHYBHb1wnoH7FsiFY6/tkYfhr1HAP/ib/f65Xy3Z05T8EPI7QaH72E3Hcuxt5I+Z1YNe7/1FXRPHOh96zhNhBEPBaieZjoaP6H0Dyp.JGRn3SPEoBhdj27RouXVArciwhlFcKwhofFcm7uauBe/07ztyUL6DkT+ZpWl15GR9TzwCFCRN+oD9y9zc7OH87XXC53A6Z9EcDkmeiC7hN5VtkbZ+0RzFbqg==|00001000000509846663||

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de MARIA DE LOURDES TEJEDA LARA, el _____ de _____ de _____ en la ciudad de VERACRUZ 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

Factura Valida por \$ 273.00

