



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No.	327			
		Fecha:	10/09/2025			
Presentar solo para comprobación de Viáticos						
Datos de la Unidad Responsable						
Clave:		211110080010302.152.BBQ.C.G.291.E		Nombre:		
				DIR.GRAL. DE REC.Y VINCUL.HACENDARIA		
Datos del Servidor Público Comisionado:						
Nombre:		ANGELICA MALPICA MORFÍNEZ				
Cargo:		JEFA DE DEPARTAMENTO				
Adscripción		DEPTO.DE CONTROL VEHICULAR				
Residencia		XALAPA, VER.				
		No. de personal:	1561407			
		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		
			III			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:						
Destino		Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
		Inicio	Término			
Nacional:	ORIZABA, VER.					
Internacional:						
Alimentación y Hospedaje						
Solo Alimentación		05/09/2025	05/09/2025	1	\$546.00	\$546.00
Solo Hospedaje						
Totales:						\$546.00
Importe Total de Viáticos						
\$546.00		(QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)				
(Número)		(Letra)				
Tipo de Transporte						
Avión	Autobús	Tren				
Importe \$	Importe \$	Importe \$				
Otro:	Importe \$					
Vehículo NISSAN VERSA						
Placas YEZ-434-A						
Km. Salida						
Km. Regreso						
Combustibles y Lubricantes						
Peajes						
Total						
Importe Total de Gastos de Viaje						
(Número)		(Letra)				
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)						
(Número)		(Letra)				
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:						
\$546.00		(QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)				
(Número)		(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.						
Firma y fecha				10/09/2025		



GOBIERNO DEL ESTADO DE 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 Telefax _____

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ Hojas adicionales a la presente.

TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ORIZABA, VER., PARA REALIZAR PRUEBAS CON LAS PISTOLAS (PDA) HANDHELD EN EL USO DE CONSTANCIAS DE INSCRIPCIÓN (CHIPS) MORADAS.

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.

TRASLADARSE A LA CIUDAD DE ORIZABA VER.

ACUDIR A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN ORIZABA, VER., PARA REALIZAR PRUEBAS DE LAS PSITOLAS (PDA).

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	_____
☒ Alimentación	\$430.01
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustibles y lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados locales	_____
Teléfonos y telefax	_____

Administrativos de la Comisión

DGRyVH/9328/2025 Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$430.01

(Número)

(CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 01/100 M.N.)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

SUBDIRECTOR DE REGISTRO Y CTROL.DE OBLIG.
JOSÉ ANTONIO MUNGUÍA XELANO

DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN Y VINC.HACENDARIA
ISRAEL OCTAVIO CABALLERO DE LA ROSA

Informe de la Comisión

C. ISRAEL OCTAVIO CABALLERO DE LA ROSA

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

Informe

SE CUMPLIÓ CON LA INSTRUCCIÓN EMITIDA EN EL OFICIO DE COMISIÓN REALIZANDO TODAS LAS ACTIVIDADES AL 100%.

En caso 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.

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque Pensiones
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas

ANGELICA MALPICA MORFÍNEZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO



**DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN Y VINCULACIÓN
HACENDARIA.**

SUBDIRECCIÓN DE INGRESOS.

Oficio No. DGRyVH/SDI/DEOHE/9328/2025.

Asunto: Se informa comisión oficial.

Xalapa, Veracruz, a 02 de septiembre de 2025.

Angelica Malpica Morfinez.

No. Personal 1561407.

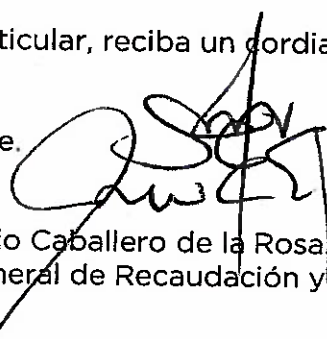
Jefa de Departamento de Control Vehicular.

Por medio del presente me permito informar a usted que ha sido designada para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Oficina de Hacienda del Estado en Orizaba, Ver.
Fecha:	05 de septiembre de 2025.
Objetivo:	Realizar pruebas de handheld (PDA).

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente.


Israel Octavio Caballero de la Rosa
Director General de Recaudación y Vinculación Hacendaria.

ICTP/BSM/CEH.

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

03-09-25
Recibe original
Angelica Malpica Morfinez

4

"2025, Año de la Mujer en la SEFIPLAN"

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





LUGAR DE EXPEDICION: 91680
612 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

CLIENTE: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
REGIMEN: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos
DOMICILIO: 91017
UsoCFDI: G03 Gastos en general
FORMA DE PAGO: 01 Efectivo

FACTURA
FOLIO
AA-013400
CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000700472354
FECHA Y HORA DE CERTIF.
05/09/2025 06:25:32 p. m.
FECHA Y HORA DE EMISION
05/09/2025 06:25:31 p. m.

DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.
PUE Pago en una sola exhibición

SUBTOTAL	\$ 256.03
16% I.V.A.	\$ 40.97
TOTAL	\$ 297.00

**FOLIO FISCAL:**

3B8576BB-74D7-45E6-B6CD-E549625C616E

CERTIFICADO SAT

00001000000710052019

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

KV+Xj0B8H0RMZVao1HyymNJ4pE1ZVlHrlelelOrwl0mPbQn5JwbdL8DQDchO4emsoU+Ee6hTNfBlS1HD1sUu+hrJHJUNMNZGbOuAqebanKanfwctfPTMK+Lrrcd3NdQvvyoi8CHXb+0wdLKd5
vzaqfKIOXRyYku+3zvxpHbBgSgQLpmkKJANP7rGJ+Ew543hcgQeLTBY8eV1KfPXMmtuGmbd12PVYcYcd2Kikbz4fF/CPYzldFpAYAmPUKQje5VW8CeUjO9+OZA8M5owNthFv8Jo5cs5MgR

SELLO DEL SAT:

RQ5BC2E1UDxNIHxw3kj6VvdJSH8hqvwDabSKiWVWwHMQhQVoHS3yg0NGpO87t7mL3kUC4vajjMFHMHfBoc5obclC-BE0KPMszdNCMA2FicXwXGUhFcbYV50al8qzKm3Al0Qic1yuu
d/8t8mJu3KddaAmRDiV2/3w4AdGlnZHBXhPCFDWU+01tdmQFqXg9HmeHcbcrH8HQ8Q4dGr0lnE1/300UeA677k4aUIGvCFEaTzOpUhwkz6+9GPbSoKa6R6LpKzg3eGzJAMafde1/Eof
yhqQ0Ys47nK4rCtXOKafjTj1A9474dPXPBDDuq==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:

11.138587BBB-74D7-45E6-B0DC-E54962E156C1E05J091256:32.3p.
 .nJfSfE07127W8iXv.Xj0B8.HORM2VaoJ1HyMm4pE1ZVj1HrleleOnW0mPbQns5Jwbd.8DQDeh.4Qems0+Eq6hTNfBjS1HD/1sUu-hrJHJUnMZNZG8OuAqebanKanfwtctfPTMK-Lrrcd3NDGcV
 qCtXh+0wmdLk5vzankf0XrYwku+3zvhpBtSg/Q1LpmmkKANJPI7rGJ7E5443hcgQcT.Xy8Yw11E7/FXfMmtuGmYz12pVCvK2dKib34h/FCPVZdKw+PjY000APUKQJfS1VW8CeUJO9+OZABMs0
 yNfN/F8jCs5MdrKacEQX0X8ss9Gh7HrTcajG6kUeQh8N43p16w+10000100000711005201

CFDI Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

Este documento es una representacion impresa de un CFDI(v4.0)

4

MARISCOS TAMPICO

CUENTA

Mesa 60 Fecha: 05/09/2025
VENDEDOR Angel Hora: 18:18

Concepto	cant	prec	impt
CARACOL CARIBE	1	\$250.00	\$250.00
LIMONADA	1	\$47.00	\$47.00

Importe: \$ 297.00

GRACIAS POR SU COMPRA

4

RFC emisor:SAAR5401154EA

Nombre emisor:ARACELI SANCHEZ

RFC receptor:SFP000520C28

Nombre receptor:SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

Código postal del receptor:91017

Régimen fiscal receptor:Personas Morales con Fines no Lucrativos

Uso CFDI:Gastos en general.

Folio fiscal:66750034-D44C-4D40-9FB0-B223355DAAFC

No. de serie del CSD:00001000000714257282

Código postal, fecha y hora de emisión:94100 2025-09-05 01:42:22

Efecto de comprobante:Ingreso

Régimen fiscal:Régimen Simplificado de Confianza

Exportación:No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	115.91	115.910000		Si objeto de impuesto.		
Descripción	Consumo de alimentos del día 05 de septiembre				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	115.910000	Tasa	16.00%	18.545600
					ISR	Retención	115.910000	Tasa	1.25%	1.448875
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda:Peso Mexicano

Forma de pago:Efectivo

Método de pago:Pago en una sola exhibición

Subtotal

Impuestos trasladados

Impuestos retenidos

Total

\$ 115.91

IVA 16.00%

ISR

\$ 133.01

Sello digital del CFDI:
gD7VrBhprBtCyYLD8cruYs4AUdLeDWZpZPSq5yQVPY+mPY7AemkljVcFX5kyuWLP4sDwqPXqmJ8pcksY+Br+Rj/BHKtpP+031VtJ9+2euV91g1nAOwInZQyyn9NygjZvZe9OfHC9GnHajUg8ZiWSInAeo19SeHWhoV2/SR81zQSGx5zrdSO3KbxKCbE51/VsPSQY6eROLsmRcJUTFB58OzRzrbCxws8VCZj00k5Bmt/JtG33NcCixBAQVgiMPipEYN8Z9b/6JRUDRo3YuO4RKgLA49lpwN+MgqBE7O8EHrk1VFVwikDcxwHKHKWYB8j5q6JrBHncTc88R0uzZw==

Sello digital del SAT:
NJ0BY0H2IGzir2d483ohPIf355xrCJYHvpXxy9bqRlf4wKnhhGKE5EdwlBnguR9QkbCVZJqTsD5wnU2RCKPqroyXTeM1tHooEfJOTuya3+gTNzAAfAH8fbvYO9KvNe0sbUFmIMuZJrgeTwilAhl0RxaIPukiPnQBhCLx76ZfdFKm78L2WTeWhCky6pAAtYjwFA+SyXwVwYLBsGCvHmUkQafRR4qZpDZezHd6ppifsi9RKUdNom0v4yW8ONYC2lhvNRkRqH2u8UumTMgAbjslj/as6Sli3f2VokmlQiAq58LQGizfd0dpEKQHwquBEbxtOT7twpaM7ctg0O6yERBg==



Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
||1.1|66750034-D44C-4D40-9FB0-B223355DAAFC|2025-09-08T00:42:42|SAT970701NN3|gD7VrBhprBtCyYLD8cruYs4AUdLeDWZpZPSq5yQVPY+mPY7AemkljVcFX5kyuWLP4sDwqPXqmJ8pcksY+Br+Rj/BHKtpP+031VtJ9+2euV91g1nAOwInZQyyn9NygjZvZe9OfHC9GnHajUg8ZiWSInAeo19SeHWhoV2/SR81zQSGx5zrdSO3KbxKCbE51/VsPSQY6eROLsmRcJUTFB58OzRzrbCxws8VCZj00k5Bmt/JtG33NcCixBAQVgiMPipEYN8Z9b/6JRUDRo3YuO4RKgLA49lpwN+MgqBE7O8EHrk1VFVwikDcxwHKHKWYB8j5q6JrBHncTc88R0uzZw=||00001000000705250068||
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2025-09-08 00:42:42
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

4

EL SABOR DE MI TIERRA
MANZANA 33 LOTE 1 HUATUSCO VERACRUZ MEX
ICO CP 94100
SUCURSAL: CARRETERA FEDERAL FORTIN - CONEJOS, COL
. PASTORIA EL 4 HUATUSCO VERACRUZ

MESA: 15-A MESERO: JOSUE SANCHEZ OLIVARES
FOLIO: 3267
05/09/2025 10:24:06 AM
PERSONAS: 1 ORDEN: 2

ANT.	DESCRIPCION	IMPORTE
	DE LA GRANJA	\$115.00
	HUEVOS CON LONGANIZA	\$0.00
	CAFE AMERICANO	\$0.00
1	FRUTA	\$0.00

SUBTOTAL: \$115.00

IVA: \$0.00

TOTAL: \$115.00

SON: CIENTO QUINCE PESOS 00/100 M.N.

GRACIAS POR SU PREFERENCIA
ESTE NO ES UN COMPROBANTE FISCAL

***SOFT RESTAURANT V10 ***

4