



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <u>153</u>																					
Fecha: <u>18/02/2026</u>																					
Presentar solo para comprobación de Viáticos																					
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																					
Clave: <u>211110080010802.152.ERP.N.G.291.Y</u>	Nombre: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN Y VINCULACIÓN HACENDARIA</u>																				
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																					
Nombre: <u>C. PABLO FUENTES SALAZAR</u>	No. de personal: <u>1509407</u>																				
Cargo: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>	Adscripción: <u>SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL VEHICULAR</u>																				
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	Nivel y Zona: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>Nivel</td><td>Zona</td></tr><tr><td>III</td><td></td></tr></table>	Nivel	Zona	III																	
Nivel	Zona																				
III																					
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																					
Destino <b>BOCA DEL RÍO, VER.</b>	Período Inicio: <u>13/02/26</u> Término: <u>13/02/26</u>																				
Nacional: <input type="checkbox"/>	No. Días																				
Internacional: <input type="checkbox"/>	Cuota por día \$																				
Alimentación y Hospedaje	Importe de Viáticos \$																				
Solo Alimentación	<u>1</u> <u>\$698.00</u> <u>\$698.00</u>																				
Solo Hospedaje																					
<b>Totales:</b>	<u>\$698.00</u>																				
Importe Total de Viáticos	(SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)																				
<u>\$698.00</u> (Número)	(Letra)																				
<b>Tipo de Transporte</b>																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Avión</td> <td style="text-align: center;">Autobús</td> <td style="text-align: center;">Tren</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td></td></tr> <tr><td>Placas</td><td></td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td></td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td></td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td></td></tr> <tr><td>Peajes</td><td></td></tr> <tr><td>Total</td><td></td></tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Avión	Autobús	Tren																			
Importe \$	Importe \$	Importe \$																			
Vehículo																					
Placas																					
Km. Salida																					
Km. Regreso																					
Combustibles y Lubricantes																					
Peajes																					
Total																					
Otro: <input type="checkbox"/>	Importe \$																				
Importe Total de Gastos de Viaje	(Letra)																				
(Número)																					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)	(Letra)																				
(Número)																					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:	(Letra)																				
<u>\$698.00</u> (Número)	(SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 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.																					
C. PABLO FUENTES SALAZAR																					
Firma y fecha <u>Pablo Fuentes S.</u>																					



**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.

Principales actividades a desarrollar: REALIZAR TRABAJOS DE PINTURA Hojas adicionales a la presente.

PINTAR LAS ZONAS FALTANTES Y DAR RETOQUES

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)	_____	<u>SSGCV/209/2026</u>	Oficio de Comisión
<u>X</u>	Alimentación	<u>\$523.50</u>	_____	Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____	Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
	Peaje	_____	_____	Otros
	Traslados locales	_____	_____	
	Teléfonos y telefax	_____	_____	

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

\$523.50 (Número) \_\_\_\_\_ (QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 50/100 M.N.)

Reintegro a favor de la Dependencia \_\_\_\_\_ (Número)

Reintegro a favor del Servidor Público \_\_\_\_\_ (Número)

\_\_\_\_\_ (Letra)

**Autorización**

LIC. JESÚS MIGUEL RAMÍREZ HERRERA  
ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL V.  
Superior Jerárquico del Comisionado

MTRO. ISRAEL OCTAVIO CABALLERO DE LA ROSA  
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN Y VINCULACIÓN HACENDARIA  
Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

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

**SE HICIERON TRABAJOS DE PINTURA EN ZONAS FALTANTES Y SE HICIERON RETOQUES EN ESPACIOS FALTANTES**

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](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)

C. PABLO FUENTES SALAZAR  
Pablo Fuentes-S.



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**

**SEFIPLAN**  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

**SUBSEA**  
SUBSECRETARÍA DE  
ADMINISTRACIÓN

**DGA**  
DIRECCIÓN GENERAL  
DE ADMINISTRACIÓN

**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y CONTROL VEHICULAR.**  
**Oficio No. SSGCV/209/2026.**  
**Asunto: Comisión oficial.**  
**Xalapa, Veracruz, 13 de febrero de 2026.**

### **C. Pablo Fuentes Salazar**

Presente

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar	Boca del Río, Ver.
Período	13 de febrero del 2026
Objetivo	Trasladarse en el Vehículo Toyota Hiace Van Mod. 2008 placa YBN130B, con la finalidad de realizar trabajos de rehabilitación, en la Oficina de Hacienda del Estado en Plaza Andamar en Boca del Río, Ver.

*Se Resivio original*

*Pablo Fuentes -S.*

**Atentamente**

**Lic. Jesús Miguel Ramírez Herrera**  
Encargado de la Subdirección de Servicios  
Generales y Control Vehicular.

JMRH/udbg



SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES  
Y CONTROL VEHICULAR



**POR AMOR A  
VERACRUZ**



OPERADORA CLARO

OCL090306M73
RÉGIMEN FISCAL: 601 - General de Ley Personas Morales
BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ, 9, COSTA VERDE, 94294, Boca del Río,
Boca del Río, Veracruz, México
Tel: 2291262335

CLIENTE

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
SFP000520C28
USO CFDI: G03 - Gastos en general.
DOMICILIO FISCAL: 91017
RÉGIMEN FISCAL: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
AV. XALAPA, NO. 301, Unidad del Bosque Pensiones, 91017, Xalapa-Enriquez, Xalapa,
Veracruz, México

Factura 97913

FOLIO FISCAL (UUID)
6036CF7E-57A6-4956-BA28-DF63A1DA78AD
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT
00001000000711762511
NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR
00001000000700270591
FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN
2026-02-13T18:47:25
RFC PROVEEDOR DE CERTIFICACIÓN
STA0903206B9
FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI
2026-02-13T18:37:11
LUGAR DE EXPEDICIÓN
94294

Table with columns: Cantidad, Unidad, No. Identificación, Descripción, Precio Unitario, Objeto Imp., Importe. Row 1: 1.00, E48 - NO APLICA, 001, CONSUMO DE ALIMENTOS, \$ 453.45, 02 - Sí objeto de impuesto, \$ 453.45.

IMPORTE CON LETRA

QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS, 00/100 MXN

SUBTOTAL \$ 453.45
TRASLADO IVA TASA 0.160000 \$ 72.55
TOTAL \$ 526.00

TIPO DE COMPROBANTE
FORMA DE PAGO
MÉTODO DE PAGO
MONEDA
VERSION
EXPORTACION

I - Ingreso
01 - Efectivo
PUJ - Pago en una sola exhibición
MXN - Peso Mexicano
4.0
01 - No aplica

Factura valida por \$523.5



SELLO DIGITAL DEL CFDI

Frp0IEuuZHNADj39Cw3b06SjGtwWqU+CelN8eYulLpTGJc4piu+UWxEI73qzPHRfaT16Hg3mfqwwR4Zbt3mfTF3exHIK63B0ePCXqx3ykpocwadhHjKAnrW+S6vAJkUji
WUaxiEnN41V6R1wsNixCg162KU2vEsRRoRWWo1PByupp4c4BkOPE1T8UN1AeXAA57WtaBRly4nEJZmw30rFUOX8EGmFXEmZITjNBp2kX1Oq8B5qbCUAa2K5sS/
kig0YWrL4vVQoTrH0gSsnqLAVMjO1dU14+2sKINWESDeW6jCKYIWEW5LFJbEmYwOOYlMoY+uM2FoUa04g==

SELLO DIGITAL DEL SAT

VIWPKZm2EYh1EWJ3Bje3FPiI+07J5Er7zkkmS6GzwwkMrEHkb9wCFzMHj3tMidZkSzw6IKQ5ZMwACecYyED6fGpN5X5Rgtb4TQ8RHSbmnYqYJQea+o2dXbXUS
+76yWf44uo2kLpUr+hm0GhYra3jyAD7AJDKpLZJ1kZIAxmKk/djVmEupJlLePNFJAaplqSEvEKWEpxcSKbuAh9KZnH86wZiYUlgDr6wHlUt8l/Myvcoy2aHTDMYoiO3f/
s79sNykOv4JGd8m4rWZHDSGX3wc57RvJDWjtw5cZZqs1/a1yQkChrP3b1pk4jUHlxwylLVZekYWw==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT

||1.1|6036CF7E-57A6-4956-BA28-DF63A1DA78AD|2026-02-
13T18:47:25|STA0903206B9|Frp0IEuuZHNADj39Cw3b06SjGtwWqU+CelN8eYulLpTGJc4piu+UWxEI73qzPHRfaT16Hg3mfqwwR4Zbt3mfTF3exHIK63B0ePCXqx3ykp
ocwadhHjKAnrW+S6vAJkUjiWUaxiEnN41V6R1wsNixCg162KU2vEsRRoRWWo1PByupp4c4BkOPE1T8UN1AeXAA57WtaBRly4nEJZmw30rFUOX8EGmFXEmZITjNBp2
kX1Oq8B5qbCUAa2K5sS/kig0YWrL4vVQoTrH0gSsnqLAVMjO1dU14+2sKINWESDeW6jCKYIWEW5LFJbEmYwOOYlMoY+uM2FoUa04g==|0000100000071176251
1||

Pablo Fuentes-S.
[Signature]

Factureya premium® CFDI

Descargue gratis este comprobante

en formato digital .XML ingresando a: factureya.blikon.com/xml

Para facturar en línea ingresa a: factureya.blikon.com

Este documento es una representación impresa de un CFDI.