



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 233  
Fecha: 25-mar-26

Presentar solo para comprobación de Viáticos

### Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010802.152.ERP.N.G.291.Y      Nombre: DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN Y VINCULACIÓN HACENDARIA

### Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA  
Cargo: SUPERVISORA DE INGRESOS  
Adscripción: SUPERVISIÓN DE INGRESOS  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 512323

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	

### Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo	
	Inicio	Término
HUATUSCO, TOTUTLA Y COMAPA, VER.		
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	24/03/2026	24/03/2026
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

No.Días	Cuota por día \$	Viáticos \$	
1	\$ 698.00	\$ 698.00	
		\$ 698.00	

### Importe Total de Viáticos

\$ 698.00  
(Número)

(SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO 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

\$ 698.00  
(Número)

(SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO 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:

\$ 698.00  
(Número)

(SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO 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.

  
NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA  
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 LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO UBICADAS EN HUATUSCO, TOTUTLA Y COMAPA, VER., PARA REALIZAR LA ENTREGA RECEPCIÓN CORRESPONDIENTE A CADA UNA DE ELLAS

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

VERIFICAR EL CONTENIDO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE RELACIONARÁ PARA REALIZAR CADA UNA DE LAS ENTREGAS ANTES MENCIONADAS.

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$
Hospedaje (Factura de Hotel)	_____
<b>X</b> Alimentación	\$ 690.00
Boleto de avión, autobús o tren	_____
Combustibles y lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados locales	_____
Teléfonos y telfax	_____

Administrativos de la Comisión	
SDI/DSUP/0620/2026	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

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

\$690.00

(Número)

(SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

(Letra)

**Autorización**

JOSÉ ANTONIO MUNGUÍA XELANO

SUBDIRECTOR DE INGRESOS  
TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

ISRAEL OCTAVIO CABALLERO DE LA ROSA

DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN Y VINCULACIÓN HACENDARIA  
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.

**Informe:**

SE REALIZARON LAS ENTREGAS DE LAS OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO UBICADAS EN HUATUSCO, TOTUTLA Y COMAPA, VER., CUMPLIENDO ASI CON LO ENCOMENDADO EN EL OFICIO DE COMISIÓN SDI/DSUP/0620/2026

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.

NORMA ELIZABETH ABURTO RIVERA  
Nombre y Firma del Servidor Público





Oficio No. SDI/D.SUP/0620/2026

Asunto: Comisión Oficial

Hoja 1 de 1

Xalapa, Ver., a 23 de marzo de 2026

## Norma Elizabeth Aburto Rivera

Supervisora  
No. De Personal 512323  
Presente

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

<b>Lugar:</b>	Oficinas de Hacienda en Huatusco, Totutla y Comapa, Ver.
<b>Periodo:</b>	24 de marzo de 2026
<b>Objetivo:</b>	Asistir a las Oficinas de Hacienda en Huatusco, Totutla y Comapa, Ver., para realizar la Entrega Recepción correspondiente en cada una de ellas.

Por lo anterior, agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

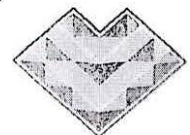
Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**Atentamente**

José Antonio Munguía Xelano  
Subdirector de Ingresos

Recabí original  
Norma Elizabeth Aburto Rivera  
23/03/2026

C.C.P. ISRAEL OCTAVIO CABALLERO DE LA ROSA. - Director General de Recaudación y Vinculación Hacendaria. - Presente.  
Archivo/Minutario.



RFC emisor: CACD020912G7A Folio fiscal: 312309D5-36FD-439B-BE61-B4EB9D23379F  
 Nombre emisor: DALIA MARLENNE CASTILLO CASTELLANOS No. de serie del CSD: 00001000000722233506  
 RFC receptor: SFP000520C28 Código postal, fecha y hora de emisión: 91698 2026-03-24 12:14:00  
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION Efecto de comprobante: Ingreso  
 Código postal del receptor: 91017 Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza  
 Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos Exportación: No aplica  
 Uso CFDI: Gastos en general.

**Conceptos**

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90101500		1	E48	Unidad de servicio	601.31	601.310000		Si objeto de impuesto.		
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DIA 24 DE MARZO 2026				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	601.310000	Tasa	16.00%	96.209600
					ISR	Retención	601.310000	Tasa	1.25%	7.516375
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 601.31  
 Forma de pago: Efectivo Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 96.21  
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Impuestos retenidos ISR \$ 7.52  
 Total \$ 690.00

**Sello digital del CFDI:**

LucmtkPVblyVUIQ+AxDx7UbxzwUH/s/R9hPv2+2ceFvmL6JPSoaDm5jVFsEiB8gf1ZgDDfEDSSbtXRjDfi7cEqazY3tWFLphj9J0WFRMuR+YenD9DcMVHWRXNuom7dm0pIO+UeC7TCYfy1KRwBOQ5fm261Fw7URzuU9yCziY3rBC0mZnSqCLFTojEznRfoKETaW5TcotlkukYrbfCCFL02vVWHw4jZtdDdwjMNXfK4nTHG0MHcy59e/wsZW9RGwuxLF45oq26MMVTkdhwGAgwqpGR5c1go4Y2yTmSLPihcNm/m67dr5UgCBDzFXWOakkE5z62Ljme/w==

**Sello digital del SAT:**

BVlgQo7brXI6mkrmKodgPkj9e422bAQpHNJoCAs3ave0Zae2sZeJld2vH6Szc2PZcm7NnKUEsbiQoIGI9uGEPzPMnsC2oi0TxR2TmakPKftlyPmdAyuQsZcwMD5iV1loHQIDbuOovVLPgUit3ZYiwJvQUgy+iBn1+1QQPYRuc8tQp10PM7140jq8KaPiAv9ldgerCvgn4Z6Dlc5c8epOhLMfDCX14F8BQVehWhFZU+PLVvYmMw1j5EDXomYUg5GA3gDoEhfd0a/Y/10OmQ69e536XGvPITLd5L4Uuh3itvua7TJEZBE1KyatdzvYkIEBhK9vRzyl+zbWr/DoO7nqBzg==

**Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:**

||1.1|312309D5-36FD-439B-BE61-B4EB9D23379F|2026-03-25T12:14:18|SAT970701NN3|LucmtkPVblyVUIQ+AxDx7UbxzwUH/s/R9hPv2+2ceFvmL6JPSoaDm5jVFsEiB8gf1ZgDDfEDSSbtXRjDfi7cEqazY3tWFLphj9J0WFRMuR+YenD9DcMVHWRXNuom7dm0pIO+UeC7TCYfy1KRwBOQ5fm261Fw7URzuU9yCziY3rBC0mZnSqCLFTojEznRfoKETaW5TcotlkukYrbfCCFL02vVWHw4jZtdDdwjMNXfK4nTHG0MHcy59e/wsZW9RGwuxLF45oq26MMVTkdhwGAgwqpGR5c1go4Y2yTmSLPihcNm/m67dr5UgCBDzFXWOakkE5z62Ljme/w==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2026-03-25 12:14:18  
 No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068

