



**Secretaría de Finanzas y Planeación
Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Fiscalización
Subdirección de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete**

Oficio No.: DGF/VDyRG/A/11/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 14 de enero de 2019

Ulises Galán Rivera

Auditor

Número de Personal: **879102**

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

Lugar:	VERACRUZ, TEJERIA Y CARDEL, VER.
Período:	14 AL 16 DE ENERO DE 2019
Objetivo:	PREVIO CITATORIO, NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACION, LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE INFORMACION Y DOCUMENTACION, LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisión al Personal".

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

Atentamente

C.p.c. Edwin A. Domínguez Rico
Subdirector de Visitas Domiciliarias
Y Revisiones de Gabinete


EAD/AGC/yeso*

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 009</u>																											
Fecha: <u>21/01/2019</u>																											
Presentar solo para comprobación de Viáticos																											
Datos de la Unidad Responsable:																											
Clave: <u>211108001000</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE</u>																										
Datos del Servicio Público Comisionado:																											
Nombre: <u>C. LUIS GALAN RIVERA</u>	No. de personal: _____																										
Cargo: <u>AUDITOR</u>																											
Adscripción: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE</u>																											
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																											
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">II</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		II	A																				
Nivel y Zona	Nivel	Zona																									
	II	A																									
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																											
Destino: <u>VERACRUZ, BOCA DEL RIO, TEJERIA Y CARDEL, VER.</u>																											
Nacional:	Período																										
Internacional:	Inicio Término																										
Alimentación y Hospedaje																											
Solo Alimentación	14/01/2019 16/01/2019																										
Solo Hospedaje																											
Totales:																											
	No. Dias Cuota por día \$ Importe de Viáticos \$																										
	3 \$ 1,000.00 \$ 3,000.00																										
	\$ \$ 3,000.00																										
Importe Total de Viáticos																											
\$3,000.00	(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)																										
(Número)	(Cifras)																										
Tipo de Transporte																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobus</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobus	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<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 style="text-align: center;">*</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	Autobus	Tren																									
	X																										
Importe \$	Importe \$	Importe \$																									
	0.00																										
Vehículo	_____																										
Placas	_____																										
Km. Salida	_____																										
Km. Regreso	_____																										
Combustibles y Lubricantes	*																										
Peajes	_____																										
Total	_____																										
Importe Total de Gastos de Viaje																											
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																										
(Número)																											
Importe de otros (Traslados locales, telefones y telefex)																											
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																										
(Número)	(Cifras)																										
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																											
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																										
(Número)	(Cifras)																										
Con esta fecha, acuso de recibo 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.																											
 ALABRICE	XALAPA, VER. A 17 DE ENERO DE 2019																										

Av. Xalapa 301, Obi Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



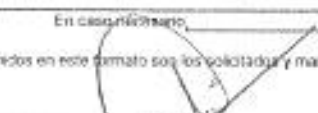
CGCS
Coordinación General
de Comunicación Social



ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos		
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Código de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente
Previo citatorio, notificar oficio de liquidación, orden 2017-3-IDD Expe Administración, S.C. de R.L. de C.V., Levantar Acta de Recepción de información y documentación orden 2018-1-RIM Transportes Mar, S.A. de C.V., Levantar Acta de Exhibición de documentación, orden 2018-26-IDD Servicios Administrativos Aczza, SC		
Principales actividades a desarrollar	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente
Previo citatorio, notificar oficio de liquidación, orden 2017-3-IDD Expe Administración, S.C. de R.L. de C.V., Levantar Acta de Recepción de información y documentación orden 2018-1-RIM Transportes Mar, S.A. de C.V., Levantar Acta de Exhibición de documentación, orden 2018-26-IDD Servicios Administrativos Aczza, SC		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00	OCFNDYRGA/11/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	575.00	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	959.00	Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes		Programas de trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	495.00	Otros
Teléfono y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
2,129.00		(DOS MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización:		
C.P.C. EDWIN ALAIN DOMÍNGUEZ RICO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión:		
C. P.C. EDWIN ALAIN DOMÍNGUEZ RICO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, se permitió informar los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
Previo citatorio, notificar oficio de liquidación, orden 2017-3-IDD Expe Administración, S.C. de R.L. de C.V., Levantar Acta de Recepción de información y documentación orden 2018-1-RIM Transportes Mar, S.A. de C.V., Levantar Acta de Exhibición de documentación, orden 2018-26-IDD Servicios Administrativos Aczza, SC		
En caso contrario, _____ 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.		
 Nombre y Firma del Servidor Público		

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas



REVERSO