



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/08/2019  
Asunto: Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 15 de enero de 2019

**JAVIER MONTERO AGUILAR**

**Auditor**

**Número de Personal: 488139**

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

<b>Lugar:</b>	COATZACOALCOS, MINATITLAN Y ACAYUCAN, VER.
<b>Período:</b>	15 AL 18 DE ENERO DE 2019
<b>Objetivo:</b>	SUPERVISION DE AUDITORIAS.

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





**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**CGCS**  
Coordinación General  
de Comunicación Social



ME LLENA DE ORGULLO

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

OK  
41

		Folio No. <u>FR012</u>
		Fecha: <u>21/01/2019</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>		
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>	
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>		
Nombre: <u>C. JAVIER MONTERO AGUILAR</u>	No. de personal: <u>488135</u>	
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia: <u>XALAPA, VER</u>		
	Nivel y Zona	Nivel      Zona
		III            A
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		
Destino: <u>COATZACOALCOS, MINATITLAN, AGAYUCAN, VER.</u>		
	<b>Periodo</b>	
<b>Nacional:</b>	Inicio      Término	<b>No. Dias</b>
Internacional		<b>Cuota por día \$</b>
Alimentación y Hospedaje	15/01/2019      18/01/2019	<b>Importe de Viáticos \$</b>
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		\$ 4,000.00
<b>Importe Total de Viáticos</b>		
\$4,000.00	(CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
<b>Tipo de Transporte</b>		
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>
X		
Importe \$	Importe \$	Importe \$
0.00		
Otros		Importe \$
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>		
0.00	(CERO 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.		
AUDITOR	XALAPA, VER., A 21 DE ENERO DE 2019	

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)



**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**  
 Objetivo de la comisión: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS**  
 Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS**

---

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	2,006.99	DGFNDyRGA/66/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1,040.55	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00	Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes	0.00	Programas de trabajo
Peaje	1,213.00	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	0.00	Otros
Teléfonos y telefax		

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
 4,260.54 (Número) \_\_\_\_\_ (CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 54/100 M.N.) (Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia:**  
 0.00 (Número) \_\_\_\_\_ (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público:**  
 0.00 (Número) \_\_\_\_\_ (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Autorización:**  
 C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO  
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE C.G.B. \_\_\_\_\_ Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión:**  
 C. C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO  
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.  
 Informe: SUPERVISION DE AUDITORIAS, SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%  
 En caso necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente.

**Declaración:**  
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los autorizados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Servidor Público

