



**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/22/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 22 de enero de 2019

Jorge A. Aguilar Jacinto
Auditor
Número de Personal: 886634

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

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Lugar: | POZA RICA Y TIHUATLAN, VER. |
| Período: | 22 Y 23 DE ENERO DE 2019 |
| Objetivo: | INICIOS DE AUDITORIA. |

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

DGF/AGC/yeso*

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





02
127

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 021
Fecha: 25/01/2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: L.C. JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 888634

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---------------|-------|------|
| | III | 3 |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: Poza Rica y Tihuatlán, Ver.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

| | Periodo | |
|--|------------|------------|
| | Inicio | Término |
| | 22/01/2019 | 23/01/2019 |
| | | |
| | | |
| | | |

| No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|----------|------------------|------------------------|
| 2 | \$ 1,000.00 | \$ 2,000.00 |
| | | \$ - |
| | | \$ - |
| | | \$ 2,000.00 |

\$0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

| Avión | Autobús | Tren |
|------------|------------|------------|
| | X | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
| | 0.00 | |

| Otro: | Importe \$ |
|-------|------------|
| | |

| | |
|----------------------------|--|
| Vehículo | |
| Placas | |
| Km. Salida | |
| Km. Regreso | |
| Combustibles y Lubricantes | |
| Peajes | |
| Total | |

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00

(CERO 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

JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO

XALAPA, VER., A 25 DE ENERO DE 2019



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

| | |
|----------------------------|--------------|
| Por Viáticos | 513737500001 |
| Por Gastos de Viaje | 513737200001 |
| Combustibles y Lubricantes | |
| Traslados Locales | 513737900001 |
| Teléfonos y Telefax | |

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

INICIOS DE AUDITORIA

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

INICIOS DE AUDITORIA

Documentos de Comprobación

| De Viáticos y Gastos de Viaje: | | Importe \$ | Administrativos de la Comisión | |
|---|---------------------------------|------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Hospedaje (factura de hotel) | 550.00 | <input checked="" type="checkbox"/> | Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Alimentación | 600.00 | | Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Boleto de avión, autobús o tren | 636.00 | | Programas de trabajo |
| | Combustibles y lubricantes | | | Actas circunstanciadas |
| | Peaje | | | Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Traslados locales | 209.00 | | |
| | Teléfonos y telefax | | | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | | | |
| 1,995.00 | | | (UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO 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 DOMINGUEZ RICO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

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 _____
SE CUMPLIO EL OBJETIVO 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.

JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO
Nombre y Firma del Servidor Público