



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

**Oficio No.:** DGF/VDyRG/IA/75/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 21 de Febrero de 2019

Joaquín Domínguez Viveros  
Jefe de Departamento  
Número de Personal: 872444

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>	CORDOBA Y ORIZABA, VER.
<b>Período:</b>	21 AL 22 DE FEBRERO 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

JDVI/AGC/yeso\*





**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. **FR 088**  
Fecha: **25/02/2019**

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 211110080010303

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

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: C. JOAQUIN DOMINGUEZ VIVEROS  
Cargo: JEFE DE DEPARTAMENTO  
Descripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 872444

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino: CORDOBA Y ORIZABA, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	21/02/2019	21/02/2019	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación	22/02/2019	22/02/2019	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					\$ -
<b>Totales:</b>					\$ 1,300.00

Importe Total de Viáticos

\$1,300.00  
(Número)

MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.  
(Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Otro:	Importe \$	
<b>TOTAL</b>		

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

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00  
(Número)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00  
(Número)

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

1,300.00  
(Número)

(Letra)

(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. JOAQUIN DOMINGUEZ VIVEROS

XALAPA, VER., A 25 DE FEBRERO 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)



ANVERSO



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 Teletax

**Datos sobre la Comisión**  
 Objetivo de la comisión: 0 Hojas adicionales a la presente.  
 INICIO DE AUDITORIA ORDEN 2019-21-RM

Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente.  
 INICIO DE AUDITORIA ORDEN 2019-21-RM

---

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	700.00	DGFVdyRG/A/75/2019 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	600.00	Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/>	Peaje	337.00	Otros
	Traslados locales		
	Teléfonos y teletax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:  
 1,637.00 (Número)  
 MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia: 0.00 (Número) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público: 0.00 (Número) (Letra)

---

**Autorización**  
 C. P. C. EDWIN ALAIN DOMÍNGUEZ RICO  
 SUBDIRECTOR DE VISITAS COMUNITARIAS Y REV. DE GAB.  
 Titular de la Unidad Administrativa

---

**Informe de la Comisión**  
 C. P. C. EDWIN ALAIN DOMÍNGUEZ RICO  
 De acuerdo a la normativa vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.  
 Informe: SE NOTIFICÓ LA ORDEN DE VISITA, POR LO QUE SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO AL 100%

---

**Declaración:** En caso necesario, hojas anexas a la presente.  
 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.

COMISIONADO  
**C. JOAQUIN DOMINGUEZ VIVEROS**

