



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN

Departamento de
Fiscalización

176

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/76/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 21 de Febrero de 2019

Luz Esther González Castillo
Auditor
Número de Personal: 778877

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

Lugar:	VERACRUZ, BOCA DEL RIO, TEJERIA Y BRUNO PAGLIAI, VER.
Periodo:	21 Y 22 DE FEBRERO DE 2019
Objetivo:	NOTIFICAR OFICIOS DE AUMENTO DE PERSONAL Y REALIZAR EXHIBICION DE DOCUMENTACION.

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

LEO/CACC/ymso

Av. Xalapa 301, Col 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 Compras al por Mayor GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de VERACRUZ

Fecha No. 103
Fecha 07/03/2019

Nombre del Usuario XXXXXXXXXX Número 00000000000000000000

Nombre del personal XXXXXXXXXX

Nombre L. F. J. ESCOBAR LIZARRAGA CASTILLO
Cargo SECRETAR
Asignación SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE
Residencia XALAPA, VER

Período	Nº. Com	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
01/03/2019 - 01/03/2019	1	1,000.00	1,000.00
02/03/2019 - 02/03/2019	1	300.00	300.00
Total			1,300.00

Importe Total de Viáticos \$1,300.00 (Número)

Importe Total de Gastos de viaje 0.00 (Número)

Importe de otros (Traslados los otros, telefonos y taxis) 0.00 (Número)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados 0.00 (Número)

Con esta fecha, el/los de recibido/los montos se le consignaron por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, avión o cuota de cancelación y demás respectivos, y me doy por enterado de la cantidad a recibir

AUDITOR XXXXXXXXXX VERACRUZ, VER A 7 DE MARZO DE 2019

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





VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO



CGCS Comisionados Comunes de Gobierno del Estado



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Acreditar:

Por Viajes
Por Gastos de Viaje
Combustibles y Lubricantes
Traslados Locales
Tecnología e Informa

Datos sobre la Comisión:
Objeto de la Comisión: _____ Tipo de Comisión: _____

NOTIFICAR OFICIOS DE AUMENTO DE PERSONAL Y REALIZAR EMISIÓN DE DOCUMENTACIÓN
Iniciar actividades a realizar: _____ Inicio y duración de la comisión: _____

NOTIFICAR OFICIOS DE AUMENTO DE PERSONAL Y REALIZAR EMISIÓN DE DOCUMENTACIÓN

Documentos de Comprobación:

De Viajes y Gastos de Viaje	Importe \$	Administración de la Comisión
1 Impresión Factura de hotel	300.00	COMISIÓN DE GOBIERNO DEL ESTADO
2 Alimentación	515.00	Comisión de Compras
3 Boleto de avión, BUREAU D'OR	217.00	Comisión de Compras de Equipación
4 Combustible y Lubricantes		Programa de Compras
5 Flete		ACTAS COMISIONES
6 Traslados locales	515.00	Oficio
7 Tecnología e Informa		

Importe Total de Viajes y Gastos de Viaje Comprobados:
1,547.00 (Número)

Remigio a favor de la Dependencia:
0.00 (Número)

Remigio a favor del Servidor Público:
0.00 (Número)

Autorización:
C.F.C. EDWIN ALVARO ESPINOSA
SUBDIRECTOR DE VISITAS COMISIONES Y REV. DE GAB. Jefe de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión:
C.F.C. EDWIN ALVARO ESPINOSA

De acuerdo a lo mencionado en este informe, me permito informar de los resultados de la Comisión efectuada.

PREVALENCIA DE LA FORMA DE NOTIFICACIÓN DE OFICIOS DE AUMENTO DE PERSONAL Y REALIZAR EMISIÓN DE DOCUMENTACIÓN
En caso negativo: _____ En caso afirmativo: _____

Declaración:
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son verídicos y confiables, así como el conocimiento de los servidores que se aplicarán en el caso presente.

Nombre y Firma del Servidor Público: _____

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

