



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

Oficio No.: DGFNDyRG/A/77/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 20 de Febrero de 2019

Nelson Aguirre Romero
Auditor
Número de Personal: 886643

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.
Período:	20 AL 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

LEGG/AGC/yeso*





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

Folio No. FR 094
Fecha: 25/02/2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable:

Ciave: 211110080010303

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. NELSON AGLIRRE ROMERO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER

Nº. de personal: _____

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ, BOCA DEL RIO, TEJERA Y BRUNO PAOLINI, VER.

	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	20/02/2019	22/02/2019
Solo Alimentación	22/02/2019	22/02/2019
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ -
		\$ 2,300.00

Importe Total de Viáticos

\$2,300.00
(Número)

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

Tipo de Transporte

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

Vehículo	_____
Pasajes	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Pasajes	_____
Total	_____

Otro:	Importe \$

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M N.)

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
(Número)

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

Con esta fecha, seuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

(Firma)

VERACRUZ, VER., A 25 DE FEBRERO DE 2019

Av. Xalapa 303, Col. Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 229 842 1400

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.

NOTIFICAR OFICIOS DE AUMENTO DE PERSONAL Y REALIZAR EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN

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

NOTIFICAR OFICIOS DE AUMENTO DE PERSONAL Y REALIZAR EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00	OGFNDyRGA/77/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	805.00	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	340.00	Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes		Programas de trabajo
Pasaje		Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	355.00	Otros
Teléfonos y teletax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,900.00

(Número)

(DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 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 DOMÍNGUEZ RICO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAS.

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, me permito informarle los resultados de la Comisión electuora
informa

PREVIA NOTIFICACIÓN DE CITATORIO, SE NOTIFICARON OFICIOS DE AUMENTO DE PERSONAL Y REALIZARON EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN

Declaración: En caso necesario, _____ Hojas anexas a la presente.

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos 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

