



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

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/90/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 22 de Febrero de 2019

Roberto Javier Trevilla Tirado
Auditor
Número de Personal: **835514**

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

Lugar:	VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.
Período:	22 DE FEBRERO DE 2019
Objetivo:	OPERATIVO VERIFICACION DOMICILIO CONCURENTES.

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

ISS/AGC/yeso*

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 Comunicación Social



ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR093
Fecha: 25/02/2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110090010303

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: ROBERTO JAVIER TREVILLA TRADÓ
Cargo: ANALISTA
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 835514

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ, BOCA DEL RIO, VER.

Nacional: Internacional Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
	22/02/2019	22/02/2019	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Totales:				\$ -	\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos

\$1,000.00
(Número)

(UN MIL 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.)

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, acuso de recibo los recibos que se asignados 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.

[Handwritten Signature]
APROBADO

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





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 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.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00	DCFMDyRGIA/00/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	220.50	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00	Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes		Programas de trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00	Otros
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 320.50 (Número) (TRESCIENTOS VEINTE PESOS 50/100 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 efectuada.
 Informe: VERIFICACION DE DOMICILIO, SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%.

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

Nombre y Firma del Servidor Público:

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

