



**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/68/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 18 de febrero de 2019

CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS
Auditor
Número de Personal: 53347

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:	18 DE FEBRERO DE 2019
Objetivo:	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

LS/RAUC/yeso*





OK 196
[Signature]

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 090
Fecha: 20/02/2019

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: CARLOS RAÚL ROSETÉ CABANAS
Cargo: ANALISTA ADMINISTRATIVO
Adecuación: SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 53347

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: BOCA DEL RIO Y VERACRUZ, VER.

Clasificación:

	Periodo	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	18/02/2019	18/02/2019
Solo Hospedaje		
Totales:		

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

Importe Total de Viáticos

\$1,000.00
(Número)

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

Costo de Transporte

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

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.)

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

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

A 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 respectivas, y me doy enterado de la comisión a realizar.

AUDITOR

XALAPA, VER., A 20 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.

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	139.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	340.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

DGF/VDyRG/A/88/2019
Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

579.00

(Número)

(QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Importe a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Importe a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.

Titular de la Unidad Administrativa

Nombre de la Comisión

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.

Nombre: VERIFICACIÓN DE DOMICILIO FISCAL CONCURRENTE

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.

CARLOS RAÚL ROSETE CABAÑAS

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

