



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**CGCS**  
Coordinación General  
de Comunicación Social

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



ME LLENA DE ORGULLO

Folio No. FR 221  
Fecha: 13/05/2019

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. NELSON AGUIRRE 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: MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER.

|                          | Periodo    |            |
|--------------------------|------------|------------|
|                          | Inicio     | Término    |
| Nacional:                |            |            |
| Internacional:           |            |            |
| Alimentación y Hospedaje | 23/04/2019 | 25/04/2019 |
| Solo Alimentación        | 26/04/2019 | 26/04/2019 |
| Solo Hospedaje           |            |            |
| <b>Totales:</b>          |            |            |

| No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|----------|------------------|------------------------|
| 3        | \$ 1,000.00      | \$ 3,000.00            |
| 1        | \$ 300.00        | \$ 300.00              |
|          |                  | \$ -                   |
|          |                  | \$ 3,300.00            |

**Importe Total de Viáticos**

\$3,300.00  
(Número)

(TRES MIL TRESCIENTOS 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 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.

AUDITOR

VERACRUZ, VER., A 13 DE MAYO DE 2019

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)



ANVERSO



**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**

|  |            |  |
|--|------------|--|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>  |            |  |
| Por Viáticos   |            |  |
| Por Gastos de Viaje  |            |  |
| Combustibles y Lubricantes   |            |  |
| Traslados Locales  |            |  |
| Teléfonos y Telefax  |            |  |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>   |            |  |
| Objetivo de la comisión  | 0          | Hojas adicionales a la presente.                       |
| INICIO DE AUDITORIA Y AUMENTO DE PERSONAL.   |            |  |
| Principales actividades a desarrollar:   | 0          | Hojas adicionales a la presente.                       |
| INICIO DE AUDITORIA Y AUMENTO DE PERSONAL.   |            |  |
| <b>Documentos de Comprobación</b>  |            |  |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:   | Importe \$ | Administrativos de la Comisión                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)   | 1,935.00   | <b>DGF/VDyRG/A/180/2019</b> Oficio de Comisión         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación   | 1,090.25   | Diplomas o constancia de participación                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren  | 0.00       | Programas de trabajo                                   |
| Combustibles y lubricantes   |            | Actas circunstanciadas                                 |
| Peaje  |            | Otros  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales  | 400.00     |  |
| Teléfonos y telefax  |            |  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>  |            |  |
| 3,425.25   |            | (TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 25/100 M.N.) |
| (Número)   |            | (Letra)  |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>   |            |  |
| 0.00   |            | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                               |
| (Número)   |            | (Letra)  |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>  |            |  |
| 0.00   |            | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                               |
| (Número)   |            | (Letra)  |
| <b>Autorización</b>  |            |  |
| C. P. C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO  |            |  |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.  |            | Titular de la Unidad Administrativa                    |
| <b>Informe de la Comisión</b>  |            |  |
| 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.   |            |  |
| <b>Informe</b>   |            |  |
| SE REALIZARON PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA DE LA ORDEN 2018-3-RDD.  |            |  |
|  |            | En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente    |
| <b>Declaración:</b>  |            |  |
| Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son de solicitud y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario. |            |  |
|  |            | AUDITOR  |
| <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>   |            |  |

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)



REVERSO



**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/180/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 23 de Abril 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:

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Lugar:</b>    | MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER.           |
| <b>Período:</b>  | 23 AL 26 DE ABRIL DE 2019                  |
| <b>Objetivo:</b> | INICIO DE AUDITORIA Y AUMENTO DE PERSONAL. |

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

  
MML/AGC/yeso\*

