



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



*J*  
*OK*

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|  |  |                                    |          |                        |  |     |   |
|--|--|------------------------------------|----------|------------------------|--|-----|---|
| Folio No. <b>FR 241</b>  |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| Fecha: <b>21/05/2019</b>   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>  |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| Clave: <u>211110080010303</u>  | Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>  |                                    |          |                        |  |     |   |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| Nombre: <u>C. JOAQUIN DOMINGUEZ VIVEROS</u>  | No. de personal: <u>872444</u>   |                                    |          |                        |  |     |   |
| Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>  |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>  |  |                                    |          |                        |  |     |   |
|  | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table> | Nivel y Zona:                      | Nivel    | Zona                   |  | III | A |
| Nivel y Zona:  | Nivel  | Zona                               |          |                        |  |     |   |
|  | III  | A                                  |          |                        |  |     |   |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| Destino: <u>CORDOBA Y ORIZABA, VER.</u>  |  |                                    |          |                        |  |     |   |
|  | <b>Periodo</b>   |                                    |          |                        |  |     |   |
| Nacional:  | Inicio   | Término                            | No. Días | Cuota por día \$       |  |     |   |
| Internacional:   |  |                                    |          | Importe de Viáticos \$ |  |     |   |
| Alimentación y Hospedaje   | 16/05/2019   | 16/05/2019                         | 1        | \$ 1,000.00            |  |     |   |
| Solo Alimentación  | 17/05/2019   | 17/05/2019                         | 1        | \$ 300.00              |  |     |   |
| Solo Hospedaje   |  |                                    |          | \$ -                   |  |     |   |
| <b>Totales:</b>  |  |                                    |          | \$ 1,300.00            |  |     |   |
| Importe Total de Viáticos  |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| \$1,300.00   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| (Número)   | MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.  |                                    |          |                        |  |     |   |
|  |  | (Letra)                            |          |                        |  |     |   |
| <b>Tipo de Transporte</b>  |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| <b>Avión</b>   | <b>Autobús</b>   | <b>Tren</b>                        |          |                        |  |     |   |
| X  | X  |                                    |          |                        |  |     |   |
| Importe \$   | Importe \$   | Importe \$                         |          |                        |  |     |   |
| 0.00   | 0.00   |                                    |          |                        |  |     |   |
| Otro:  |  | Importe \$                         |          |                        |  |     |   |
| TOTAL  |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| Importe Total de Gastos de Viaje   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| 0.00   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| (Número)   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)  |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| 0.00   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| (Número)   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:  |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| 1,300.00   |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| (Número)   | MIL TRESCIENTOS 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. |  |                                    |          |                        |  |     |   |
| C. JOAQUIN DOMINGUEZ VIVEROS   |  | XALAPA, VER., A 21 DE MAYO DE 2019 |          |                        |  |     |   |

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)





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 ORDEN 2019-43-RIM Y 2019-44-RIM   |            |  |
| Principales actividades a desarrollar:  | 0          | Hojas adicionales a la presente.               |
| SUPERVISION   |            |  |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |            |  |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:  | Importe \$ | Administrativos de la Comisión                 |
| X Hospedaje (factura de hotel)  | 700.00     | <u>DGF/VdYRG/A/244/2019</u> Oficio de Comisión |
| X Alimentación  | 600.00     | _____ Diplomas o constancia de participación   |
| _____ Boleto de avión, autobús o tren   | _____      | _____ Programas de trabajo                     |
| _____ Combustibles y lubricantes  | _____      | _____ Actas circunstanciadas                   |
| _____ Peaje   | _____      | _____ Otros                                    |
| X Estacionamiento   | 60.00      | _____  |
| _____ Teléfonos y telefax   | _____      | _____  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   |            |  |
| 1,360.00  |            | MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.      |
| (Número)  |            | (Letra)  |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>  |            |  |
| 0.00  |            |  |
| (Número)  |            | (Letra)  |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>   |            |  |
| 0.00  |            |  |
| (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.  |            |  |
| Informe: SE REALIZÓ LA SUPERVISIÓN RESPECTIVA, POR LO QUE SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%  |            |  |
| <b>Declaración:</b>   |            |  |
| En caso necesario,  |            | hojas anexas a la presente                     |
| 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. |            |  |
| COMISIONADO   |            |  |
| C. JOAQUIN DOMINGUEZ VIVEROS  |            |  |





**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/244/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 16 de Mayo de 2019

Joaquín Domínguez Viveros  
Jefe de Departamento  
Número de Personal: 872444

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>    | CORDOBA, FORTIN Y ORIZABA, VER. |
| <b>Período:</b>  | 16 AL 17 DE MAYO DE 2019        |
| <b>Objetivo:</b> | SUPERVISION DE AUDITORIAS.      |

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

