



**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/381/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 12 de Agosto de 2019

Jorge A. Aguilar Jacinto  
Auditor  
Número de Personal: 886634

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>	LA CONCHA, POZA RICA Y COATZINTLA, VER.
<b>Período:</b>	12 AL 15 DE AGOSTO DE 2019
<b>Objetivo:</b>	PROCEDIMIENTOS 2019-1-VRF.

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

Recibí  
23/08/19





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



VERA  
CRUZ

ME LLENA DE ORULLO

28875 OK

REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 419  
Fecha: 23/08/2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave 27213-610200

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: L.C. JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal 886834

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: La Concha, Poza Rica y Coatzacoahuila, Ver.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

\$4,000.00

(Número)

Periodo

Inicio

Termino

12/08/2019

15/08/2019

No. Dias

Cuota por día \$

Importe de Viáticos \$

4

\$ 1,000.00

\$ 4,000.00

\$ -

\$ -

\$ 4,000.00

(CUATRO 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.)

(Letra)

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

(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.

JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO

XALAPA, VER. A 23 DE AGOSTO DE 2019

ANVERSO



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telefax	

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS 2019-1-VRF

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS 2019-1-VRF

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1 800.02
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1 165.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	537.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	537.00
Teléfonos y telefax	

**Administrativos de la Comisión**

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

4 039.02  
(Número)

(CUATRO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 02/100 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 DOMINGUEZ RICO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe 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.

**Informe**

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

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.

JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO

Nombre y Firma del Servidor Público