



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**CGCS**  
Coordinación General  
de Comunicación Social



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

*Repasa N1*

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. FR162  
Fecha: 05/04/2019

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. GUADALUPE MONSERRAT LOPEZ BARRERA  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 886465

| Nivel y Zona | Nivel | Zona |
|--------------|-------|------|
|              | III   | A    |

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino: COATZACOALCOS, MINATITLAN, ACAYUCAN, VER.

|                          | Periodo    |            | No. Dias | Cuota por dia \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
|                          | Inicio     | Término    |          |                  |                        |
| Nacional:                |            |            |          |                  |                        |
| Internacional:           |            |            |          |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje | 02/04/2019 | 03/04/2019 | 2        | \$ 1,000.00      | \$ 2,000.00            |
| Solo Alimentación        |            |            |          |                  | \$ -                   |
| Solo Hospedaje           |            |            |          |                  | \$ 2,000.00            |
| <b>Totales:</b>          |            |            |          |                  |                        |

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00  
(Número)

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

**Tipo de Transporte**

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

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Vehículo                   |  |
| Placas                     |  |
| Km. Salida                 |  |
| Km. Regreso                |  |
| Combustibles y Lubricantes |  |
| Peajes                     |  |
| Total                      |  |

|       |            |
|-------|------------|
| Otro: | Importe \$ |
|       |            |

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

XALAPA, VER., A 05 DE ABRIL 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)



ANVERSO

*[Handwritten signature]*



**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**

**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 \$ | Administrativos de la Comisión                 |
|---|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)    | 669.00     | <u>DGF/VDyRG/A/141/2019</u> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación                    | 525.00     | Diplomas o constancia de participación         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 1,144.00   | Programas de trabajo                           |
| Combustibles y lubricantes  |            | Actas circunstanciadas                         |
| Peaje   |            | Otros  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales               | 265.00     |  |
| Teléfonos y telefax   |            |  |

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
 2,603.00 (Número) \_\_\_\_\_ (DOS MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 00/100 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 REV. DE GAB. \_\_\_\_\_ 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** LEVANTAR ULTIMA ACTA PARCIAL ORDEN 2018-12-IDD. 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.

\_\_\_\_\_ **Guadalupe Monserrat López Barrera**  
 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](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)



REVERSO

*(Handwritten signature)*



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN

Dirección General de  
Fiscalización

FR 162

**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/141/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 1° de Abril de 2019

FR 150

Guadalupe Monserrat López Barrera  
Auditor  
Número de Personal: 886465

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>    | COATZACOALCOS, MINATITLAN Y ACAYUCAN, VER. |
| <b>Período:</b>  | 2 AL 3 DE ABRIL DE 2019                    |
| <b>Objetivo:</b> | LEVANTAR UAP.                              |

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

JMA/AGC/yeso\*

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)

