



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

OK  
/ /

Folio No. <u>FR 166</u>																		
Fecha: <u>09/04/2019</u>																		
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. DELFINO AMADOR HUERTA</u>	No. de personal: <u>690514</u>																	
Cargo: <u>AUDITOR</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>POZA RICA, VER.</u>																		
	<b>Periodo</b>																	
	Inicio	Término	No. Dias	Cuota por día \$														
Nacional:				Importe de Viáticos \$														
Internacional:																		
Alimentación y Hospedaje	05/04/2019	05/04/2019	1	\$ 1,000.00														
Solo Alimentación																		
Solo Hospedaje				\$ -														
<b>Totales:</b>				\$ 1,000.00														
Importe Total de Viáticos																		
\$0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)	(Letra)																	
<b>Tipo de Transporte</b>																		
Avión	Autobús	Tren																
	X																	
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
	0.00																	
Otro:	Importe \$																	
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td></td></tr> <tr><td>Placas</td><td></td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td></td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td></td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td></td></tr> <tr><td>Peajes</td><td></td></tr> <tr><td>Total</td><td></td></tr> </table>			Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Vehículo																		
Placas																		
Km. Salida																		
Km. Regreso																		
Combustibles y Lubricantes																		
Peajes																		
Total																		
Importe Total de Gastos de Viaje																		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)	(Letra)																	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)	(Letra)																	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)	(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. DELFINO AMADOR HUERTA			XALAPA, VER., A 09 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)





**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



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.

**ENTREGA DE OFICIO DE OBSERVACIONES**

Principales actividades a desarrollar:

0

Hojas adicionales a la presente.

**ENTREGA DE OFICIO DE OBSERVACIONES**

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	_____
Alimentación	_____
X Boleto de avión, autobús o tren	582.00
Combustibles y lubricantes	_____
Peaje	_____
Traslados locales	_____
Teléfonos y telefax	_____

**Administrativos de la Comisión**

**DGF/VDyRGA/151/2019** Oficio de Comisión  
Diplomas o constancia de participación  
Programas de trabajo  
Actas circunstanciadas  
Otros

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

582.00

(Número)

(QUINIENTOS OCHENTA Y DOS 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. 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 LEVANTO ACTA INICIO Y AUMENTO DE PERSONAL 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.

AUDITOR

C. DELFINO AMADOR HUERTA

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)





**Secretaría de Finanzas y Planeación**  
**Subsecretaría de Ingresos**  
**Dirección General de Fiscalización**  
**Subdirección de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

**Oficio No.:** DGF/DyRG/A/151/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 5 de Abril de 2019

Delfino Amador Huerta  
Auditor  
Número de Personal: 690514

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>	POZA RICA, VER.
<b>Período:</b>	5 DE ABRIL DE 2019
<b>Objetivo:</b>	ENTREGAR OFICIO DE OBSERVACIONES.

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

