



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



CGCS
Coordinación General
de Comunicación Social



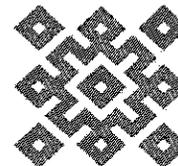
ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 280</u>																													
Fecha: <u>16/07/2019</u>																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																													
Datos de la Unidad Responsable																													
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																												
Datos del Servidor Público Comisionado:																													
Nombre: <u>C. NELSON AGUIRRE ROMERO</u>	No. de personal: _____																												
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 style="width:60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:20%;">Nivel</td> <td style="width:20%;">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																											
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																													
Destino: <u>MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER.</u>																													
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th style="width:50%;">Inicio</th> <th style="width:50%;">Término</th> </tr> </table>	Periodo		Inicio	Término	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																					
Periodo																													
Inicio	Término																												
Nacional:																													
Internacional:																													
Alimentación y Hospedaje	29/05/2019 30/05/2019	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																									
Solo Alimentación	31/05/2019 31/05/2019	1	\$ 300.00	\$ 300.00																									
Solo Hospedaje			\$ -	\$ -																									
Totales:				\$ 1,300.00																									
Importe Total de Viáticos																													
\$1,300.00 (Número)		(MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN) (Letra)																											
Tipo de Transporte																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:33%;">Avión</th> <th style="width:33%;">Autobús</th> <th style="width:33%;">Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Importe \$</td> <td style="text-align: right;">Importe \$</td> <td style="text-align: right;">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<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	_____
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 MN)																											
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																													
0.00 (Número)		(CERO PESOS 00/100 MN) (Letra)																											
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																													
0.00 (Número)		(CERO PESOS 00/100 MN) (Letra)																											
Con esta fecha, acuso de recibido los importes señalados 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 16 DE JULIO DE 2019																										

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



CGCS
Coordinación General
de Comunicación Social



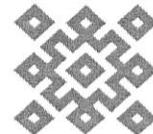
ME LLENA DE ORGULLO

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 AUDITORIA		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,338.00	DGF/VDyRG/A/266/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	884.00	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	572.00	Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes	_____	Programas de trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	300.00	Otros
Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
3,094.00		(TRES MIL, NOVENTA Y CUATRO PESOS, 00/100 MN)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		(CERO PESOS 00/100 MN)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
0.00		(CERO PESOS 00/100 MN)
(Número)		(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		
SE REALIZARON PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA.		
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		
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



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/266/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 29 de Mayo 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:

Lugar:	MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER.
Período:	29 AL 31 DE MAYO DE 2019
Objetivo:	PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA.

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


MAML/AGC/yeso*

