



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**CGCS**  
Coordinación General  
de Comunicación Social

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



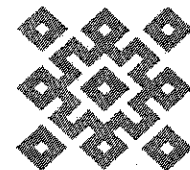
ME LLENA DE ORGULLO

*OK*

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|   |   |                               |                                     |                        |  |     |   |
|---|---|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|--|-----|---|
| Folio No. <u>FR 379</u>   |   |                               |                                     |                        |  |     |   |
| Fecha: <u>16/07/2019</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. 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:50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:25%;">Nivel</td> <td style="width:25%;">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>VERACRUZ, VER.</u>  |   |                               |                                     |                        |  |     |   |
| Nacional:   | Período   | No. Dias                      | Cuota por día \$                    | Importe de Viáticos \$ |  |     |   |
| Internacional:  | Inicio      Término                                   |                               |                                     |                        |  |     |   |
| Alimentación y Hospedaje  | <u>05/06/2019      05/06/2019</u>                     | 0                             | \$ 1,000.00                         | \$ -                   |  |     |   |
| Solo Alimentación   | <u>05/06/2019      05/06/2019</u>                     | 1                             | \$ 300.00                           | \$ 300.00              |  |     |   |
| Solo Hospedaje  |   |                               |                                     | \$ -                   |  |     |   |
| <b>Totales:</b>   |   |                               |                                     | \$ 300.00              |  |     |   |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>  |   |                               |                                     |                        |  |     |   |
| \$300.00  |   | (TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN) |                                     |                        |  |     |   |
| (Número)  |   | (Letra)                       |                                     |                        |  |     |   |
| <b>Tipo de Transporte</b>   |   |                               |                                     |                        |  |     |   |
| Avión   | Autobús   | Tren                          |                                     |                        |  |     |   |
|   | X   |                               |                                     |                        |  |     |   |
| Importe \$  | Importe \$  | Importe \$                    |                                     |                        |  |     |   |
|   | 0.00  |                               |                                     |                        |  |     |   |
| Otro:   | Importe \$  |                               |                                     |                        |  |     |   |
|   |   |                               |                                     |                        |  |     |   |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>   |   |                               |                                     |                        |  |     |   |
| 0.00  |   | (CERO PESOS 00/100 MN)        |                                     |                        |  |     |   |
| (Número)  |   | (Letra)                       |                                     |                        |  |     |   |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>  |   |                               |                                     |                        |  |     |   |
| 0.00  |   | (CERO PESOS 00/100 MN)        |                                     |                        |  |     |   |
| (Número)  |   | (Letra)                       |                                     |                        |  |     |   |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>  |   |                               |                                     |                        |  |     |   |
| 0.00  |   | (CERO PESOS 00/100 MN)        |                                     |                        |  |     |   |
| (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.  |   |                               |                                     |                        |  |     |   |
| 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](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)



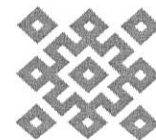


**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**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.          |
| LEVANTAR ACTAS DE HECHOS  |               |   |
| Principales actividades a desarrollar:  | _____ 0 _____ | Hojas adicionales a la presente.          |
| LEVANTAR ACTAS DE HECHOS  |               |   |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |               |   |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:  | Importe \$    | Administrativos de la Comisión            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)  | 0.00          | DGF/VDyRG/A/281/2019                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación  | 0.00          | Oficio de Comisión                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren   | 340.00        | Diplomas o constancia de participación    |
| Combustibles y lubricantes  | _____         | Programas de trabajo                      |
| Peaje   | _____         | Actas circunstanciadas                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales   | 100.00        | Otros                                     |
| Teléfonos y telefax   | _____         |   |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   |               |   |
| 440.00  |               | (CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS, 00/100 MN) |
| (Número)  |               | (Letra)                                   |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>  |               |   |
| 0.00  |               | (CERO PESOS 00/100 MN)                    |
| (Número)  |               | (Letra)                                   |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>   |               |   |
| 0.00  |               | (CERO PESOS 00/100 MN)                    |
| (Número)  |               | (Letra)                                   |
| <b>Autorización</b>   |               |   |
| C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO   |               |   |
| SUBDIRECTOR DE VISISTAS 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.  |               |   |
| <b>Informe</b>  |               |   |
| SE LEVANTARON ACTAS DE HECHOS EN LA CIUDAD DE VERACRUZ.   |               |   |
| En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente   |               |   |
| <b>Declaración:</b>   |               |   |
| 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](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/VDyRG/A/281/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 05 de Junio 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:

|                  |                               |
|------------------|-------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER. |
| <b>Período:</b>  | 05 DE JUNIO DE 2019           |
| <b>Objetivo:</b> | LEVANTAR ACTAS DE HECHOS.     |

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

LEGC/AGC/yeso\*

