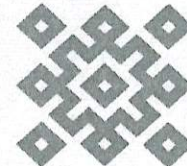


ok  
ok

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|-----|---|
| <b>Folio No.</b> FR 388                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| <b>Fecha:</b> 06/08/2019                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| Clave: 211110080010303                                                                                                                                                                                                      | Nombre: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| Nombre: LIC. JACOBO VAZQUEZ CASTRO                                                                                                                                                                                          | No. de personal: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| Cargo: DIRECTOR GENERAL                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| Adscripción: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| Residencia: XALAPA, VER.                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
|                                                                                                                                                                                                                             | <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: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>Período</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| <b>Nacional:</b>                                                                                                                                                                                                            | Inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Término       | No. Días                            | Cuota por día \$                         | Importe de Viáticos \$ |     |   |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                           | 05/08/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 05/08/2019    | 1                                   | \$ 420.00                                | \$ 420.00              |     |   |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| <b>Totales:</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     | \$ 420.00                                | \$ 420.00              |     |   |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| \$420.00                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     | (CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.) |                        |     |   |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     | (Letra)                                  |                        |     |   |
| <b>Tipo de Transporte</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| <b>Avión</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>Autobús</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Tren</b>   |                                     |                                          |                        |     |   |
| X                                                                                                                                                                                                                           | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                  | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Importe \$    |                                     |                                          |                        |     |   |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                        | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                       | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                     |                                          |                        |     |   |
|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                 |                        |     |   |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     | (Letra)                                  |                        |     |   |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                 |                        |     |   |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     | (Letra)                                  |                        |     |   |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |                                          |                        |     |   |
| LIC. JACOBO VAZQUEZ CASTRO                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | XALAPA, VER., A 6 DE AGOSTO 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

**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos  
y Fiscalización

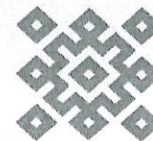
**FISCALIZACIÓN**  
Dirección General de  
Fiscalización

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.                                |
| REUNION CON FUNCIONARIOS DE PRODECON                                                                                                                                                        |            |                                                                 |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      | 0          | Hojas adicionales a la presente.                                |
| REUNION CON FUNCIONARIOS DE PRODECON                                                                                                                                                        |            |                                                                 |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |            |                                                                 |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$ | Administrativos de la Comisión                                  |
| Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                                                                | _____      | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión          |
| Alimentación                                                                                                                                                                                | _____      | <input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación |
| Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                                             | _____      | <input type="checkbox"/> Programas de trabajo                   |
| Combustibles y lubricantes                                                                                                                                                                  | _____      | <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Peaje                                                                                                                                                   | 62.00      | <input type="checkbox"/> Otros                                  |
| Traslados locales                                                                                                                                                                           | _____      | _____                                                           |
| Teléfonos y telefax                                                                                                                                                                         | _____      | _____                                                           |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             | 62.00      | (SESENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)                               |
| (Número)                                                                                                                                                                                    | _____      | (Letra)                                                         |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>                                                                                                                                                  | 0.00       | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                    | _____      | (Letra)                                                         |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>                                                                                                                                               | 0.00       | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                    | _____      | (Letra)                                                         |
| <b>Autorización</b>                                                                                                                                                                         |            |                                                                 |
| MTRO. RICARDO RODRIGUEZ DIAZ<br>SUBSECRETARIO DE INGRESOS                                                                                                                                   |            | Titular de la Unidad Administrativa                             |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |            |                                                                 |
| C. MTRO. RICARDO RODRIGUEZ DIAZ                                                                                                                                                             |            |                                                                 |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                          |            |                                                                 |
| <b>Informe</b>                                                                                                                                                                              |            |                                                                 |
| SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%                                                                                                                                                              |            |                                                                 |
| 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. |            |                                                                 |
| LIC. JACOBO VAZQUEZ CASTRO                                                                                                                                                                  |            |                                                                 |
| <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>                                                                                                                                                  |            |                                                                 |

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)





**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos

**FISCALIZACIÓN**  
Dirección General de Fiscalización

|                                                                                |                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Secretaría de Finanzas y Planeación</b><br><b>Subsecretaría de Ingresos</b> | <b>Oficio No.: SI/1520/2019</b><br><b>Asunto: Designación de comisión</b><br>Xalapa, Ver., a 2 de agosto de 2019 |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Lic. Jacobo Vázquez Castro  
 Director General de Fiscalización  
 Xalapa, Ver.

Por medio de la presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

|           |                                       |
|-----------|---------------------------------------|
| Lugar:    | VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.         |
| Período:  | 5 DE AGOSTO DE 2019                   |
| Objetivo: | REUNION CON FUNCIONARIOS DE PRODECON. |

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**  
 Mtro. Ricardo Rodríguez Díaz  
 Subsecretario de Ingresos

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)

