



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

29753  
OK

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. 461  
Fecha: 12/09/2019

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. MARINA CABRERA LOPEZ  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 886688

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

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

Destino: VERACRUZ, BOCA DEL RIO.

|                          | Periodo    |            | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
|                          | Inicio     | Término    |          |                  |                        |
| Nacional:                |            |            |          |                  |                        |
| Internacional:           |            |            |          |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje |            |            |          |                  |                        |
| Solo Alimentación        | 04/09/2019 | 05/09/2019 | 2        | \$ 300.00        | \$ 600.00              |
| Solo Hospedaje           |            |            |          |                  | \$ -                   |
| <b>Totales:</b>          |            |            |          |                  | \$ 600.00              |

**Importe Total de Viáticos**

\$600.00  
(Número)

(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
(Letra)

**Tipo de Transporte**

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

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

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

**Importe Total de Gastos de Viaje**

0.00  
(Número)

**Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)**

0.00  
(Número)

**Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:**

600.00  
(Número)

(SEISCIENTOS 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.

C. MARINA CABRERA LOPEZ

XALAPA, VER., A 12 DE SEPTIEMBRE 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



**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**

|   |            |   |
|---|------------|---|
| <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.              |
| VERIFICACION DE EXPEDICIÓN DE CFDI EN VERACRUZ- BOCA DEL RIO, VER.  |            |   |
| Principales actividades a desarrollar:  | 0          | Hojas adicionales a la presente.              |
| VERIFICACION DE EXPEDICIÓN DE CFDI EN VERACRUZ- BOCA DEL RIO, VER.  |            |   |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |            |   |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:  | Importe \$ | Administrativos de la Comisión                |
| X Hospedaje (factura de hotel)  | 0.00       | DGF/VDyRGA/421/2019                           |
| Alimentación  | 600.00     | Oficio de Comisión                            |
| Boleto de avión, autobús o tren   |            | Diplomas o constancia de participación        |
| Combustibles y lubricantes  |            | Programas de trabajo                          |
| Peaje   |            | Actas circunstanciadas                        |
| Traslados locales   |            | Otros   |
| Teléfonos y telefax   |            |   |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   |            |   |
| 600.00  |            | (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)               |
| (Número)  |            | (Letra)                                       |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>  |            |   |
| 0.00  |            |   |
| (Número)  |            | (Letra)                                       |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>   |            |   |
| 0.00  |            |   |
| (Número)  |            | (Letra)                                       |
| <b>Autorización</b>   |            |   |
| C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO   |            |   |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS 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 informarte los resultados de la Comisión efectuada.  |            |   |
| <b>Informe</b>  |            |   |
| SE HIZO VERIFICACIÓN DE EXPEDICIÓN DE CFDI EN VERACRUZ-BOCA DEL RIO,VER., SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%  |            |   |
| Declaración:  |            | En caso necesario, hojas anexas a la presente |
| 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<br><b>C. MARINA CABRERA LOPEZ</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)





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN

Dirección General de  
Fiscalización

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

**Oficio No.:** DGF/VDyRG/E/421/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 3 de Septiembre de 2019

Marina Cabrera López  
Auditor  
Número de Personal: **886688**

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, VER.   |
| <b>Período:</b>  | 4 al 6 DE SEPTIEMBRE DE 2019                                       |
| <b>Objetivo:</b> | VERIFICACION DE EXPEDICIÓN DE CFDI EN VERACRUZ-BOCA DEL RIO, VER.. |

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. Dominguez Rico  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
Y Revisiones de Gabinete

*Recabi [Signature]*  
*03-Sep-2019*

AHBG/ASA\*

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)

