2a91

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO — SEFIPLAN Secretaría de Finanzas y Planeación — VERACRUZ ME LLENA DE ORGULLO

# REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

**Folio No.** FR 432
**Fecha:** 03/09/2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: L.C. JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO
Cargo: AUDITOR
Adscripción SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia XALAPA, VER.

No. de personal: 886634

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---|---|---|
| | III | 3 |

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

| Destino: La Concha y Poza Rica, Ver. | Período | | No. Días | Cuota por día $ | Importe de Viáticos $ |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nacional:** | Inicio | Término | | | |
| Internacional: | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 29/08/2019 | 30/08/2019 | 2 | $ 1,000.00 | $ 2,000.00 |
| Solo Alimentación | | | | | $ - |
| Solo Hospedaje | | | | | $ - |
| **Totales:** | | | | | $ 2,000.00 |

$2,000.00 (Número) — (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Tipo de Transporte**

| Avión | Autobús | Tren |
|---|---|---|
| | X | |
| Importe $ | Importe $ | Importe $ |
| | 0.00 | |

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

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

**Importe Total de Gastos de Viaje**
0.00 (Número) — (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)**
0.00 (Número) — (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:**
0.00 — (CERO 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.

JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO — XALAPA, VER., A 03 DE SEPTIEMBRE DE 2019

ANVERSO

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

SEFIPLAN Secretaría de Finanzas y Planeación

VERACRUZ ME LLENA DE ORGULLO

# REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

| | |
|---|---|
| Por Viáticos | 513737500001 |
| Por Gastos de Viaje | 513737200001 |
| Combustibles y Lubricantes | |
| Traslados Locales | 513737900001 |
| Teléfonos y Telefax | |

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión — 0 Hojas adicionales a la presente.

PREVIO CITATORIO, NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION Y PROCEDIMIENTOS

Principales actividades a desarrollar: — 0 Hojas adicionales a la presente.

PREVIO CITATORIO, NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION Y PROCEDIMIENTOS

**Documentos de Comprobación**

| De Viáticos y Gastos de Viaje: | | Importe $ |
|---|---|---|
| X | Hospedaje (factura de hotel) | 600.00 |
| X | Alimentación | 600.00 |
| | Boleto de avión, autobús o tren | |
| | Combustibles y lubricantes | |
| X | Peaje | 158.00 |
| | Traslados locales | |
| | Teléfonos y telefax | |

| Administrativos de la Comisión | |
|---|---|
| X | Oficio de Comisión |
| | Diplomas o constancia de participación |
| | Programas de trabajo |
| | Actas circunstanciadas |
| | Otros |

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

1,358.00 (Número) — (UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 REVISIONES DE GABINETE**

**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 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.

JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO
**Nombre y Firma del Servidor Público**

| | |
|---|---|
| **Secretaría de Finanzas y Planeación**<br>**Subsecretaría de Ingresos**<br>**Dirección General de Fiscalización**<br>**Subdirección de Visitas Domiciliarias y Revisiones de Gabinete** | **Oficio No.:** DGF/VDyRG/A/411/2019<br>**Asunto:** Designación de Comisión<br>Xalapa, Ver., a 29 de Agosto de 2019 |

FR432

Jorge A. Aguilar Jacinto
Auditor
Número de Personal: 886634

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

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | LA CONCHA, Y POZA RICA, VER. |
| **Período:** | 29 AL 30 DE AGOSTO DE 2019 |
| **Objetivo:** | PREVIO CITATORIO, NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION Y PROCEDIMIENTOS. |

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

MEAR/AGC/yeso*