



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

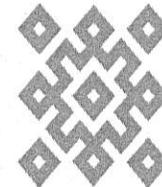
GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

30690  
OK  
L

Folio No. <b>FR 489</b>								
Fecha: <b>30/09/2019</b>								
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. CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS</u>	No. de personal: <u>53347</u>							
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: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.								
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Período</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Inicio</td> <td style="text-align: center;">Término</td> </tr> </table>	Período		Inicio	Término	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Período								
Inicio	Término							
Nacional:								
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje								
Solo Alimentación	23/09/2019	23/09/2019	1	\$ 300.00				
Solo Hospedaje				\$ -				
<b>Totales:</b>				\$ 300.00				
<b>Importe Total de Viáticos</b>								
\$300.00		(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)						
(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 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.								
C. CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS			XALAPA, VER., A 30 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)





**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



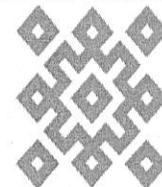
ME LLENA DE ORGULLO

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.
<b>VERIFICACION DE DOMICILIO CONCURRENTE</b>		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
acudir a reunion a las oficinas del sat		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	<b>DGF/MDyRG/A/583/2019</b>
<input type="checkbox"/> Alimentación	192.00	Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00	Otros
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	292.00	(DOSCIENTOS NOVENTA 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>		
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. 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 LEVANTO ACTA INICIO Y AUMENTO DE PERSONAL 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.		
 <b>C. CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS</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)





**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/583/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 23 de Septiembre de 2019

Carlos Raúl Rosete Cabañas  
Auditor  
Número de Personal: 53347

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

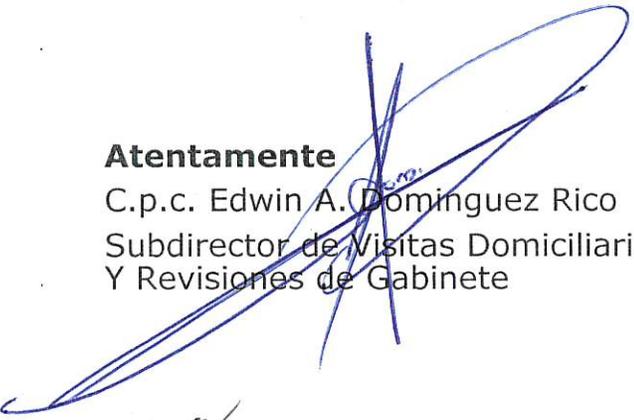
<b>Lugar:</b>	VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.
<b>Período:</b>	23 DE SEPTIEMBRE DE 2019
<b>Objetivo:</b>	VERIFICACION DOMICILIO CONCURENTES.

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

  
LSS/AGC/yeso\*

