



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



CGCS
Coordinación General
de Comunicación Social



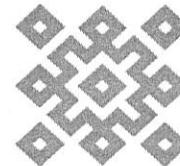
GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OK
30981

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR 527</u>				
		Fecha: <u>09/10/2019</u>				
Presentar solo para comprobación de Viáticos						
Datos de la Unidad Responsable						
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>					
Datos del Servidor Público Comisionado:						
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>						
	Nivel y Zona:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel</td> <td style="width: 50%;">Zona</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>	Nivel	Zona	III	A
Nivel	Zona					
III	A					
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:						
Destino: <u>ACAYUCAN, MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER.</u>	Periodo					
Nacional:	Inicio Término	No. Dias				
Internacional:		Cuota por día \$				
Alimentación y Hospedaje	04/09/2019 05/09/2019	Importe de Viáticos \$				
Solo Alimentación	06/09/2019 06/09/2019	\$ 1,000.00 \$ 2,000.00				
Solo Hospedaje		\$ 300.00 \$ 300.00				
Totales:		\$ - \$ 2,300.00				
Importe Total de Viáticos						
\$2,300.00	(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)					
(Número)	(Letra)					
Tipo de Transporte						
Avión	Autobús	Tren				
Importe \$	Importe \$	Importe \$				
	0.00					
Otro:						
	Importe \$					
Importe Total de Gastos de Viaje						
0.00	(CERO PESOS 00/100 MN)					
(Número)	(Letra)					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)						
0.00	(CERO PESOS 00/100 MN)					
(Número)	(Letra)					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:						
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 09 DE OCTUBRE DE 2019					

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas



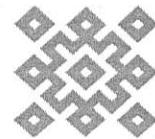


GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos		
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
INICIO DE AUDITORIA.		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
INICIO DE AUDITORIA.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,300.00	DGF/VDyRG/IA/442/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	811.00	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	581.00	Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes		Programas de trabajo
Peaje		Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	300.00	Otros
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
2,992.00		(DOS MIL, NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS, 00/100 MN)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00	(CERO PESOS 00/100 MN)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00	(CERO PESOS 00/100 MN)
(Número)		(Letra)
Autorización		
C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		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 INICIARON FACULTADES DE COMPROBACION Y SE REALIZARON PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA.		
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.		
_____ 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





**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/442/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 4 de Septiembre 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:

Lugar:	ACAYUCAN, MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER.
Período:	4 AL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2019
Objetivo:	INICIO DE AUDITORIA.

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

MAML/AGC/yeso*

