



**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>Folio No.</b>	<b>FR 603</b>
	<b>Fecha:</b>	<b>05/11/2019</b>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>		
<b>Clave:</b>	<b>211110080010303</b>	<b>Nombre:</b> <b>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</b>
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>		
<b>Nombre:</b>	<b>C. ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO</b>	<b>No. de personal:</b> <b>835514</b>
<b>Cargo:</b>	<b>AUDITOR</b>	
<b>Adscripción:</b>	<b>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</b>	
<b>Residencia:</b>	<b>XALAPA, VER.</b>	
	<b>Nivel y Zona:</b>	<b>Nivel III Zona A</b>
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		
<b>Destino:</b> CORDOBA, VER.		
	<b>Periodo</b>	
	Inicio      Término	
<b>Nacional:</b>		<b>No. Dias</b>
<b>Internacional:</b>		<b>Cuota por día \$</b>
<b>Alimentación y Hospedaje</b>		<b>Importe de Viáticos \$</b>
<b>Solo Alimentación</b>	28/10/2019      28/10/2019	1      \$ 300.00      \$ 300.00
<b>Solo Hospedaje</b>		\$ -
<b>Totales:</b>		\$ 300.00
<b>Importe Total de Viáticos</b>		
\$300.00 (Número)	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)	
<b>Tipo de Transporte</b>		
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>
X		
<b>Importe \$</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Importe \$</b>
0.00		
<b>Otro:</b>	<b>Importe \$</b>	
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>		
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>		
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)	
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>		
0.00 (Número)	(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.		
C. ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO	XALAPA, VER., A 05 DE NOVIEMBRE 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



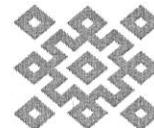
ME LLENA DE ORGULLO

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.
VERIFICACION DOMICILIO CONCURRENTES.		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
VERIFICACION DOMICILIO CONCURRENTES.		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		DGF/VDyRG/A/565/2019
X Alimentación	245.00	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>		
245.00		(DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO 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 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.		
 <b>AUDITOR</b> <b>C. ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO</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/565/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 28 de Octubre de 2019

Roberto Javier Trevilla Tirado  
Auditor  
Número de Personal: 835514

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>	CORDOBA, VER.
<b>Período:</b>	28 DE OCTUBRE 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\*

