



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**CGCS**  
Coordinación General  
de Comunicación Social



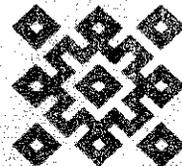
ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <u>FR 634</u>													
Fecha: <u>22/11/2019</u>													
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. 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>													
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>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: <u>SAN ANDRES TUXTLA, ACAYUCAN, COATZACOALCOS Y</u>	<b>Periodo</b>	<b>No. Días</b>	<b>Cuota por día \$</b>	<b>Importe de Viáticos \$</b>									
Nacional:	Inicio				Termino								
Internacional:													
Alimentación y Hospedaje	12/11/2019	15/11/2019	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00								
Solo Alimentación	12/11/2019	14/11/2019	1	\$ 300.00	\$ 300.00								
Solo Hospedaje					\$ -								
<b>Totales:</b>					\$ 3,300.00								
<b>Importe Total de Viáticos</b>													
\$3,300.00					(TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)								
(Número)					(Letra)								
<b>Tipo de Transporte</b>													
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> </table>			Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____
Vehículo	_____												
Placas	_____												
Km. Salida	_____												
Km. Regreso	_____												
X	_____	_____											
Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>			Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____		
Combustibles y Lubricantes	_____												
Peajes	_____												
Total	_____												
0.00	_____	_____											
Otro:	Importe \$												
	_____												
	_____												
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>													
0.00					(CERO PESOS 00/100 MN)								
(Número)													
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>													
0.00					(CERO PESOS 00/100 MN)								
(Número)					(Letra)								
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>													
0.00					(CERO PESOS 00/100 MN)								
(Número)					(Letra)								
Con esta fecha, acuso de recibido los importes 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 22 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



**CGCS**  
Coordinación General  
de Comunicación Social



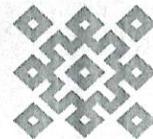
ME LLENA DE ORGULLO

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>PROCEDIMIENTOS Y OFICIO DE CONCLUSION.</b>		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
<b>PROCEDIMIENTOS Y OFICIO DE CONCLUSION.</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,950.00	DGF/VDyRG/A/586/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1,180.00	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	0.00	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	400.00	Otros
Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
4,111.00		(CUATRO MIL, CIENTO ONCE PESOS, 00/100 MN)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 MN)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 MN)
(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 informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe</b>		
SE REALIZARON PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA, ASIMISMO PROVIO CITATORIO DE ESPERA SE NOTIFICO OFICIO DE CONCLUSION.		
		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.		
		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](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/586/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 12 de Noviembre 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:

<b>Lugar:</b>	SAN ANDRES TUXTLA, ACAYUCAN, MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER.
<b>Período:</b>	12 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2019
<b>Objetivo:</b>	PROCEDIMIENTOS Y OFICIO DE CONCLUSION.

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

MAM/AGC/yeso\*

