



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



CGCS
Coordinación General
de Comunicación Social

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

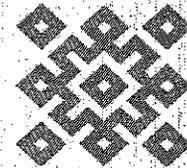


ME LLENA DE ORGULLO

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------|-------------------------------|--|-----|---|
| Folio No. <u>FR693</u> | | | | | | | |
| Fecha: <u>09/12/2019</u> | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | |
| Clave: <u>27213-610200</u> | Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | |
| Nombre: <u>C. JAVIER MONTERO AGUILAR</u> | No. de personal: <u>488135</u> | | | | | | |
| Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</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: 33%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 33%;">Nivel</td> <td style="width: 33%;">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 | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | |
| Destino: <u>COATZACOALCOS, MINATITLAN, ACAYUCAN, ISLA Y VERACRUZ, VER.</u> | | | | | | | |
| Nacional: | Período | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | | | |
| Internacional: | Inicio Término | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 04/12/2019 08/12/2019 | 3 | \$ 1,000.00 | \$ 3,000.00 | | | |
| Solo Alimentación | | | | \$ - | | | |
| Solo Hospedaje | | | | \$ - | | | |
| Totales: | | | | \$ 3,000.00 | | | |
| Importe Total de Viáticos | | | | | | | |
| \$3,000.00 (Número) | (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra) | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | |
| | 0.00 | | | | | | |
| Otro: | | Importe \$ | | | | | |
| | | | | | | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | | | | | | |
| 0.00 (Número) | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | |
| 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 (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. | | | | | | | |
| AUDITOR | | XALAPA, VER., A 9 DE DICIEMBRE DE 2019 | | | | | |

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





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.

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

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

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

| | Importe \$ |
|-----------------------------------|------------|
| X Hospedaje (factura de hotel) | 1,400.00 |
| X Alimentación | 900.00 |
| X Boleto de avión, autobús o tren | 0.00 |
| Combustibles y lubricantes | 0.00 |
| Peaje | 0.00 |
| X Traslados locales | 300.00 |
| Teléfonos y telefax | 0.00 |

Administrativos de la Comisión

DGF/VDyRG/A/657/2019 Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,600.00 _____ (DOS MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00 _____ (CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número) _____ (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00 _____ (CERO PESOS 00/100 M.N.)
(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

SUPERVISION DE AUDITORIAS, 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.

AUDITOR
Nombre y Firma del Servidor Público





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/657/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 4 de Diciembre de 2019

Javier Montero Aguilar
Jefe de Departamento
Número de Personal: 488139

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

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Lugar: | VERACRUZ, CARDEL Y BOCA DEL RIO, VER. |
| Período: | 4 AL 6 DE DICIEMBRE DE 2019 |
| Objetivo: | SUPERVISION DE AUDITORIAS. |

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

JMA/AGC/yeso*

