



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

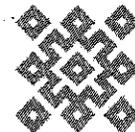
XMK  
OK  
15  
S

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

| Folio No. <b>FR 028</b>  |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
|--|---|--------------------------|---------------------------------------|-------------|---------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
| Fecha: <u>05/02/2020</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>MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ</u>  | No. de personal: <u>861623</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>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>CORDOBA, FORTIN Y ORIZABA, VER.</u>  |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
|  | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30/01/2020</td> <td style="text-align: center;">31/01/2020</td> </tr> </table> | Periodo                  |                                       | Inicio      | Término | 30/01/2020 | 31/01/2020 | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
| Periodo  |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| Inicio   | Término   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| 30/01/2020   | 31/01/2020  |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| Nacional:  |   | 2                        | \$ 1,000.00                           | \$ 2,000.00 |         |            |            |          |                  |                        |
| Internacional:   |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje   |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| Solo Alimentación  |   |                          |                                       | \$ -        |         |            |            |          |                  |                        |
| Solo Hospedaje   |   |                          |                                       | \$ -        |         |            |            |          |                  |                        |
| <b>Totales:</b>  |   |                          |                                       | \$ 2,000.00 |         |            |            |          |                  |                        |
| Importe Total de Viáticos  |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| \$0.00   |   | (CERO PESOS 00/100.M.N.) |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| (Número)   |   | (Letra)                  |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| <b>Tipo de Transporte</b>  |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| Avión  | Autobús   | Tren                     |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
|  | X   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| Importe \$   | Importe \$  | Importe \$               |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
|  | 0.00  |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| Otro:  | Importe \$  |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
|  |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| Importe Total de Gastos de Viaje   |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| 0.00   |   | (CERO PESOS 00/100 M.N.) |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| (Número)   |   | (Letra)                  |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)  |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| 0.00   |   | (CERO PESOS 00/100 M.N.) |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| (Número)   |   | (Letra)                  |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:  |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| 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. |   |                          |                                       |             |         |            |            |          |                  |                        |
| MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ   |   |                          | XALAPA, VER., A 05 DE FEBRERO DE 2020 |             |         |            |            |          |                  |                        |

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



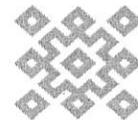
ME LLENA DE ORGULLO

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.       |
| PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS ORDEN 2019-6-RDD Y 2019-99-RIM.  |            |  |
| Principales actividades a desarrollar:  | 0          | Hojas adicionales a la presente.       |
| PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS ORDEN 2019-6-RDD Y 2019-99-RIM.  |            |  |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |            |  |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:  | Importe \$ | Administrativos de la Comisión         |
| X Hospedaje (factura de hotel)  | 700.00     | DGF/VDyRG/IA/ 029 /2020                |
| X Alimentación  | 600.00     | Oficio de Comisión                     |
| X Boleto de avión, autobús o tren   | 200.00     | Diplomas o constancia de participación |
| Combustibles y lubricantes  |            | Programas de trabajo                   |
| Peaje   |            | Actas circunstanciadas                 |
| X Traslados locales   | 200.00     | Otros                                  |
| Teléfonos y telefax   |            |  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   |            |  |
| 1,700.00  |            | (UN MIL SETECIENTOS 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. 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%  |            |  |
| 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. |            |  |
| <br>AUDITOR<br><b>MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ</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/29/2020  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 30 de Enero de 2020

Maribel Martínez Hernández  
Auditor  
Número de Personal: 861623

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, FORTIN Y ORIZABA, VER.          |
| <b>Período:</b>  | 30 AL 31 DE ENERO DE 2020                |
| <b>Objetivo:</b> | PROCEDIMIENTOS 2019-6-RDD Y 2019-99-RIM. |

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. Dominguez Rico  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
Y Revisiones de Gabinete

JDV/AGC/yeso\*

