



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

YML OK
OK

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Folio No. FR134
Fecha: 27/03/2020

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: CARLOS RAUL ROSETE CABANAS
Cargo: ANALISTA ADMINISTRATIVO
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 53347

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	<u>26/03/2020</u>	<u>26/03/2020</u>	<u>1</u>	<u>\$ 1,000.00</u>	<u>\$ 1,000.00</u>
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					<u>\$ 1,000.00</u>

Importe Total de Viáticos \$1,000.00 (Número) (UN MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	<u>0.00</u>	

Otro: _____ Importe \$ _____

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

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.

[Signature] AUDITOR XALAPA, VER., A 27 DE MARZO DE 2020



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 Telefonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
VERIFICACION DE DOMICILIO		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
VERIFICACION DE DOMICILIO		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
	Importe \$	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	212.00 ✓
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	224.00 ✓
	Boleto de avión, autobús o tren	
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
	Traslados locales	
	Telefonos y telefax	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
436.00		(CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS 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		
VERIFICACIÓN DE DOMICILIO FISCAL CONCURRENTE		
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.		
_____ 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 Comercio Exterior	Oficio No.: DGF/VDYRG/A/139/2020. Asunto: Designación de Comisión. Xalapa, Ver., a 27 de marzo de 2020.
---	---

C. CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS
VISITADOR
NÚMERO DE PERSONAL: 53347

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

Lugar:	VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VERACRUZ.
Período:	26 DE MARZO DE 2020
Objetivo:	OPERATIVO VERIFICACIÓN DE DOMICILIOS CONCURRENTES

Por lo anterior al termino de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisión al Personal".

Sin más por el momento, envíe un cordial saludo.

ATENTAMENTE

C.P.C. Edwin A. Dominguez Rico
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete