



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OKG  
39588  
6

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 152  
 Fecha: 08/04/2020

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable:

Clave: 211110080010303

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. BERNARDO EMILIO SOLVERANO SANTAMARIA  
 Cargo: JEFE DE DEPARTAMENTO  
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
 Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 886580

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---------------|-------|------|
|               | III   | A    |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CEMPOALA Y VERACRUZ, VER.

|                          | Período    |            | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
|                          | Inicio     | Término    |          |                  |                        |
| Nacional:                |            |            |          |                  |                        |
| Internacional:           |            |            |          |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje |            |            |          |                  |                        |
| Solo Alimentación        | 06/04/2020 | 07/04/2020 | 2        | \$ 300.00        | \$ 600.00              |
| Solo Hospedaje           |            |            |          |                  |                        |
| <b>Totales:</b>          |            |            |          |                  | \$ 600.00              |

Importe Total de Viáticos

\$600.00  
(Número)

(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
(Letra)

Tipo de Transporte

| Avión      | Autobús    | Tren       |
|------------|------------|------------|
|            | X          |            |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
|            | 0.00       |            |

Vehículo \_\_\_\_\_  
 Placas \_\_\_\_\_  
 Km. Salida \_\_\_\_\_  
 Km. Regreso \_\_\_\_\_  
 Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
 Peajes \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_

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.)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00  
(Número)

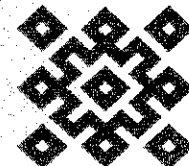
(CERO PESOS 00/100 M.N.)

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. BERNARDO EMILIO SOLVERANO SANTAMARIA

XALAPA, VER., A 8 DE ABRIL DE 2020

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
 CP 91017, Xalapa, Veracruz  
 Tel. 01228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)



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.                    |
| NOTIFICACION DE OFICIO DE OBSERVACIONES Y ENTREGAR DOCUMENTACION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO  |               |   |
| Principales actividades a desarrollar:  | _____ 0 _____ | Hojas adicionales a la presente.                    |
| NOTIFICACION DE OFICIO DE OBSERVACIONES Y ENTREGAR DOCUMENTACION A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO  |               |   |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |               |   |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:  | Importe \$    | Administrativos de la Comisión                      |
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)   | _____         | <u>DGF/VDyRG/A/150/2020</u> Oficio de Comisión      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación  | 242.00        | _____ Diplomas o constancia de participación        |
| <input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren  | _____         | _____ Programas de trabajo                          |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes   | _____         | _____ Actas circunstanciadas                        |
| <input type="checkbox"/> Peaje  | _____         | _____ Otros   |
| <input type="checkbox"/> Traslados locales  | _____         |   |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax  | _____         |   |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   | 242.00        | (DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS 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 A. DOMINGUEZ RICO   |               |   |
| SUB. DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE  |               | Titular de la Unidad Administrativa                 |
| <b>Informe de la Comisión</b>   |               |   |
| C. <u>C.P.C EDWIN A. DOMINGUEZ RICO</u>   |               |   |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarte 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. |               |   |
|   |               | C. BERNARDO EMILIO SOLVERANO SANTAMARIA             |
| 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/150/2020

**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 06 de Abril de 2020

Bernardo Emilio Solverano Santamaría  
Jefe de Departamento  
Número de Personal: 886580

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>    | CEMPOALA Y VERACRUZ, VER.  |
| <b>Período:</b>  | 06 AL 07 DE ABRIL DE 2020  |
| <b>Objetivo:</b> | NOTIFICACION DE OFICIO DE OBSERVACIONES Y ENTREGAR DOCUMENTACION A LA OHE. |

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

AGC/yeso\*

