



SUBSEIN  
Subsecretaría de Integración

FISCALIZACIÓN  
Estado con Control de Fiscalización

OK G  
39593  
13

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 159</u>							
Fecha: <u>16/04/2020</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>LIC. JUAN CARLOS MOLINA CHAVEZ</u>	No. de personal: <u>1291696</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: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">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>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>							
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th style="width: 50%;">Inicio</th> <th style="width: 50%;">Término</th> </tr> </table>	Periodo		Inicio	Término		
Periodo							
Inicio	Término						
Nacional:							
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje							
Solo Alimentación	15/04/2020	15/04/2020	1				
Solo Hospedaje							
<b>Totales:</b>			\$ 300.00				
Importe Total de Viáticos							
\$300.00			(TRESCIENTOS 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)							
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.							
LIC. JUAN CARLOS MOLINA CHAVEZ		XALAPA, VER., A 16 DE ABRIL 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)



ANVERSO

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.
SUPERVISION Y PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION Y PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	225.00	_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	224.00	_____ Otros
_____ Traslados locales	_____	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	449.00	(CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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. C.P.C EDWIN A. 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.		
LIC. JUAN CARLOS MOLINA CHAVEZ		
<b>Nombre y Firma del Servidor Público</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)





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN

Dirección General de  
Fiscalización

**Secretaría de Finanzas y Planeación**  
**Subsecretaría de Ingresos**  
**Dirección General de Fiscalización**  
**Subdirección de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

**Oficio No.:** DGF/VDyRG/A164/2020  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 15 de Abril de 2020

Juan Carlos Molina Chávez  
Auditor  
Número de Personal: **1291696**

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>	VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.
<b>Período:</b>	15 DE ABRIL DE 2020.
<b>Objetivo:</b>	SUPERVISION Y PROCEDIMIENTOS 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. Dominguez Rico  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
Y Revisiones de Gabinete

JCMC

/AGC/yeso\*

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)

