



**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**

Folio No. **FR 205**  
Fecha: **11/06/2020**

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. AUSENCIO GARCIA CASTILLO  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 879468

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

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: COATZACOALCOS, VER.

|                          | Periodo    |            | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
|                          | Inicio     | Término    |          |                  |                        |
| Nacional:                |            |            |          |                  |                        |
| Internacional:           |            |            |          |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje | 01/06/2020 | 02/06/2020 | 2        | \$ 1,000.00      | \$ 2,000.00            |
| Solo Alimentación        |            |            |          |                  |                        |
| Solo Hospedaje           |            |            |          |                  | \$ -                   |
| <b>Totales:</b>          |            |            |          |                  | \$ 2,000.00            |

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00  
(Número)

(DOS MIL 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                      |  |

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)

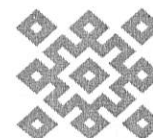
(CERO PESOS 00/100 M.N.)

Con esta fecha, acuse 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. AUSENCIO GARCIA CASTILLO

XALAPA, VER., A 11 DE JUNIO 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



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



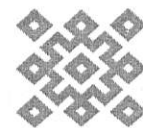
ME LLENA DE ORGULLO

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.           |
| NOTIFICACION DE OFICIOS DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORIAS.  |            |  |
| Principales actividades a desarrollar:  | 0          | Hojas adicionales a la presente.           |
| NOTIFICACION DE OFICIOS DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORIAS.  |            |  |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |            |  |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:  | Importe \$ | Administrativos de la Comisión             |
| X Hospedaje (factura de hotel)  | 700.00     | DGF/VDyRGA/ 208 /2020 / Oficio de Comisión |
| X Alimentación  | 525.00     | Diplomas o constancia de participación     |
| X Boleto de avión, autobús o tren   | 684.00     | Programas de trabajo                       |
| Combustibles y lubricantes  |            | Actas circunstanciadas                     |
| Peaje   |            | Otros                                      |
| Traslados locales   | 200.00     |  |
| Teléfonos y telefax   |            |  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   |            |  |
| 2,109.00  |            | (DOS MIL CIENTO 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 ALAIN DOMINGUEZ RICO   |            |  |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.   |            | Titular de la Unidad Administrativa        |
| <b>Informe de la Comisión</b>   |            |  |
| 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.  |            |  |
| <b>Informe</b>  |            |  |
| SE LEVANTO ACTA INICIO Y AUMENTO DE PERSONAL 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. AUSENCIO GARCIA CASTILLO   |            |  |
| <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)





**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/208/2020

**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 01 de Junio de 2020

Ausencio García Castillo  
Auditor  
Número de Personal:879468

Por medio del presente me permito informarle que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>Lugar:</b>    | COATZACOALCOS, VER.                               |
| <b>Período:</b>  | 01 AL 02 DE JUNIO DE 2020 /                       |
| <b>Objetivo:</b> | NOTIFICACION DE OFICIOS DE REQUERIMIENTOS VARIOS. |

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

JOL/AGC/yeso\*

