

(21)  
GOK

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos	Folio No.	FR297
	Fecha:	27/03/2020

<b>Datos de la Unidad Responsable</b>	
Clave: 211110080010303	Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>		
Nombre: CARLOS RAUL ROSETE CABANAS	No. de personal: 53347	
Cargo: ANALISTA ADMINISTRATIVO		
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE		
Residencia: XALAPA, VER.		
	Nivel y Zona:	Nivel III Zona A

<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>					
Destino: VERACRUZ, VER.					
Nacional:	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Internacional:	Inicio			
Alimentación y Hospedaje	21/08/2020	21/08/2020	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 1,000.00
Importe Total de Viáticos					
\$1,000.00			(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		

<b>Tipo de Transporte</b>			Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____		
Avión	Autobús	Tren			
Importe \$	Importe \$	Importe \$			
	0.00				
Otro:	Importe \$				

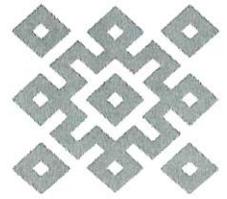
Importe Total de Gastos de Viaje			
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)			
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)			
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)		(Letra)	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:			
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)		(Letra)	

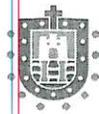
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

*[Signature]*  
AUDITOR

XALAPA, VER., A 27 DE MARZO 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)





**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  
Teléfonos y Telefax

**Datos sobre la Comisión**  
Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

LA PRACTICA DE UNA VERIFICACIÓN PARA CONSTAR LOS DATOS PROPORCIONADOS EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES RELACIONADOS CON SU DOMICILIO FISCAL

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

VERIFICACION DE DOMICILIO

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)	_____	<u>DGF/VdyRG/A/294/2020</u>	Oficio de Comisión
X	Alimentación	212.50	_____	Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____	Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
X	Peaje	224.00	_____	Otros
	Traslados locales	_____	_____	
	Teléfonos y telefax	_____	_____	

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
436.50 \_\_\_\_\_ (CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 50/100 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**  
SE REALIZO LA VERIFICACIÓN DE DOMICILIO FISCAL CONCURRENTE EN BOCA DEL RIO, VERACRUZ

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.

\_\_\_\_\_ CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS  
**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)





**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/A/294/2020  
**Asunto:** Designación de comisión  
Xalapa, Ver., a 19 de agosto de 2020

C. Carlos Raúl Rosete Cabañas  
Auditor  
Nº de Personal: **53347**

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>	BOCA DEL RIO Y VERACRUZ, VER.
<b>Período:</b>	21 DE AGOSTO DE 2020
<b>Objetivo:</b>	OPERATIVO PARA VERIFICAR Y CONSTATAR LOS DATOS PROPORCIONADOS AL R.F.C.

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.

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)

