



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. <b>FR 509</b>                                                                                                                                                                                                      |                                                       |                                         |
| Fecha: <b>22/12/2020</b>                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                         |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                         |
| Datos de la Unidad Responsable                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                         |
| Clave: <b>211110080010303</b>                                                                                                                                                                                                | Nombre: <b>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</b> |                                         |
| Datos del Servidor Público y Personal                                                                                                                                                                                        |                                                       |                                         |
| Nombre: <b>C. EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA</b>                                                                                                                                                                               | No. de personal: <b>851125</b>                        |                                         |
| Cargo: <b>AUDITOR</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                                         |
| Adscripción: <b>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</b>                                                                                                                                                                  |                                                       |                                         |
| Residencia: <b>XALAPA, VER.</b>                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                         |
| Nivel y Zona:                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                         |
| Nivel                                                                                                                                                                                                                        | Zona                                                  |                                         |
| III                                                                                                                                                                                                                          | A                                                     |                                         |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                                                      |                                                       |                                         |
| Destino: <b>CORDOBA, FORTIN Y ORIZABA, VER.</b>                                                                                                                                                                              |                                                       |                                         |
| Periodo                                                                                                                                                                                                                      |                                                       |                                         |
| Inicio                                                                                                                                                                                                                       | Término                                               |                                         |
| 15/12/2020                                                                                                                                                                                                                   | 17/12/2020                                            |                                         |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                    |                                                       |                                         |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                         |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                         |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            |                                                       |                                         |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                         |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                         |
| Importe Total de Viáticos                                                                                                                                                                                                    |                                                       |                                         |
| \$3,000.00                                                                                                                                                                                                                   | (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)                          |                                         |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     | (Letra)                                               |                                         |
| Tipo de Transporte                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                                         |
| Avión                                                                                                                                                                                                                        | Autobús                                               | Tren                                    |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$                                            | Importe \$                              |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                        | Importe \$                                            |                                         |
| Vehículo                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                         |
| Placas                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                                         |
| Km. Salida                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                         |
| Km. Regreso                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |                                         |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                         |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                                         |
| Total                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                                         |
| Importe Total de Gastos de Viaje                                                                                                                                                                                             |                                                       | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                         |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                         |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)                                                                                                                                                                    |                                                       | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                         |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                       | (Letra)                                 |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:                                                                                                                                                                |                                                       | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                         |
| (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. |                                                       |                                         |
| C. EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA                                                                                                                                                                                              |                                                       | XALAPA, VER., A 22 DE DICIEMBRE 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



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 CONCLUSION Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS DE REVISION.                                                                                                                |            |                                                         |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      | 0          | Hojas adicionales a la presente.                        |
| NOTIFICACION DE OFICIOS CONCLUSION ORDEN 2019-62-RIM, 2019-7-RDD Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS DE REVISION ORDEN 2020-6-RDD.                                                                 |            |                                                         |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |            |                                                         |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$ | Administrativos de la Comisión                          |
| X Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                                                              | 1,400.00   | DGF/VDyRG/A/ 519 /2020                                  |
| X Alimentación                                                                                                                                                                              | 900.00     | Oficio de Comisión                                      |
| Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                                             |            | Diplomas o constancia de participación                  |
| Combustibles y lubricantes                                                                                                                                                                  |            | Programas de trabajo                                    |
| X Peaje                                                                                                                                                                                     | 652.00     | Actas circunstanciadas                                  |
| Traslados locales                                                                                                                                                                           |            | Otros                                                   |
| Teléfonos y telefax                                                                                                                                                                         |            |                                                         |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |            |                                                         |
| 2,952.00                                                                                                                                                                                    |            | (DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 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 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 DESARROLLARON PROCEDIMIENTOS DE REVISION RUBRO INGRESOS EN LA ORDEN 2020-6-RDD Y 2020-46-RIM... SE CUMPLIO EL OBJETIVO DE LA COMISION.                                                   |            |                                                         |
| 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. |            |                                                         |
| AUDITOR                                                                                                                                                                                     |            |                                                         |
| C. EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA                                                                                                                                                             |            |                                                         |

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)





FR 509

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Secretaría de Finanzas y Planeación</b><br><b>Subsecretaría de Ingresos</b><br><b>Dirección General de Fiscalización</b><br><b>Subdirección de Visitas Domiciliarias</b><br><b>y Revisiones de Gabinete</b> | <b>Oficio No.:</b> DGF/VDyRG/A/519/2020<br><b>Asunto:</b> Designación de comisión<br>Xalapa, Ver., a 14 de diciembre de 2020 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

C. Eugenio Hernández Nochebuena  
Auditor  
Nº de Personal: **851125**

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>    | CÓRDOBA, FORTIN Y ORIZABA.VER.                                                                               |
| <b>Período:</b>  | 15 AL 17 DE DICIEMBRE DE 2020                                                                                |
| <b>Objetivo:</b> | NOTIFICAR OFICIO DE CONCLUSION DE LA ORDEN 2019-62-RIM Y 2019-7-RDD Y PROCEDIMIENTOS DE LA ORDEN 2020-6-RDD. |

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.

