





**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/012/2021</u>	Oficio de Comisión
X	Alimentación	290.01	_____	Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____	Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
X	Peaje	322.00	_____	Otros
	Traslados locales	_____	_____	
	Teléfonos y telefax	_____	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 612.01 (Número) (SEISCIENTOS DOCE PESOS 01/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (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. P. C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO  
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

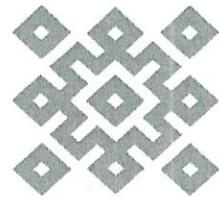
Informe SE REALIZO LA VERIFICACIÓN DE DOMICILIO FISCAL CONCURRENTENTE EN BOCA DEL RIO, VERACRUZ

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)





**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/012/2021  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 13 de enero de 2021

Carlos Raúl Rosete Cabañas  
Auditor  
Número 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>	CARRILLO PUERTO, VERACRUZ, VER.
<b>Período:</b>	18 DE ENERO DE 2021 AL 19 DE ENERO DE 2021
<b>Objetivo:</b>	VERIFICACIÓN DOMICILIOS CONCURENTES. 2020-52-VCD, 2020-3-VCD

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

LSS/AGC/yeso\*

