



SUBSEIN

FISCALIZACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 480  
Fecha: 19/11/2020

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave 21110080010303 Nombre DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre C. LUZ ESTHER GONZALEZ CASTILLO  
Cargo AUDITOR  
Adscripción SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia XALAPA, VER.

No. de personal: 778877

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino: Veracruz y Boca del Rio, Ver.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	18/11/2020	18/11/2020	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 300.00

**Importe Total de Viáticos**

\$300.00 (Número) (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro: \_\_\_\_\_ Importe \$ \_\_\_\_\_

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.) (Letra)

**Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)**

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

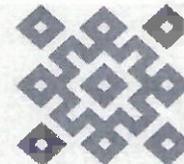
**Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:**

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (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. LUZ ESTHER GONZALEZ CASTILLO XALAPA, VER. A 19 DE NOVIEMBRE 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)





**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos

**FISCALIZACIÓN**  
DIRECCIÓN GENERAL de  
FISCALIZACIÓN

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
SE LEVANTARAN ACTAS FINALES DE 2 ORDENES DE AUDITORIA		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
SE PROCEDERA AL LEVANTAMIENTO DE ACTAS FINALES DE LAS ORDENES 2019-77-RIM Y 2019-1-PFV		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	<b>DGF/V/YR/G/A/503/2020.</b> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	240.00	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> boleto de avión, autobús o tren	_____	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00	_____
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	340.00	(TRESCIENTOS CUARENTA 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		_____
SUBDIRECTOR 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 PROCEDIO AL LEVANTAMIENTO DE ACTAS FINALES DE LAS ORDENES 2019-77-RIM Y 2019-1-PFV. OBJETIVO QUE SE CUMPLIO		
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 aplicaran en caso contrario.		
C. LUZ ESTHER GONZALEZ CASTILLO		
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)



REVERSO

**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/503/2020  
**Asunto:** Designación de comisión  
Xalapa, Ver., a 17 de noviembre de 2020

C. Luz Esther González Castillo  
Auditor  
Nº de Personal: **778877**

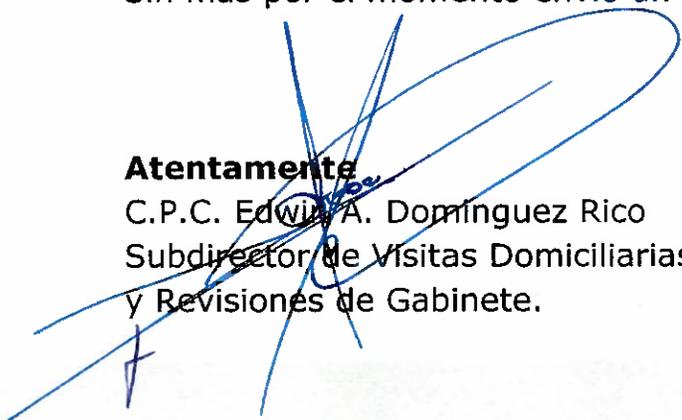
Por medio de la presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.
<b>Período:</b>	18 DE NOVIEMBRE DE 2020
<b>Objetivo:</b>	LEVANTAR ACTA FINAL DE LAS ORDENES CON NUMERO 2019-77-RIM Y 2019-1-PFV.

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.

