





## GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|   |                           |  |                            |                              |                     | Folio No.<br>Fecha:    | FR 070<br>01/03/2021   |             |
|---|---------------------------|--|----------------------------|------------------------------|---------------------|------------------------|--|-------------|
| Presentar solo para com   | probación de Via          | áticos   |                            |                              |                     | , conu.                | 0.1700/2021  |             |
| Datos de la Unidad Res  |                           |  |                            |                              |                     |                        |  |             |
|   | Clave:                    | 211110080010303  |                            |                              | Nombre:             | SUB.DE VISITAS         | DOM. Y REV. DE   | GABINETE    |
| Datos del Servidor Público Comisionado:                           |                           |  |                            |                              |                     |                        |  |             |
|   | Nombre:                   | C. AUSENCIO GARCIA CA  | ASTILLO                    |                              |                     |                        |  |             |
|   | Cargo:                    | AUDITOR  |                            |                              | No. de personal:    |                        | 879468   |             |
|   | Adscripción<br>Residencia | SUB. DE VISITAS DOM. Y<br>XALAPA, VER.   | REV. DE GABINE             | :IE                          | Nivel               | y Zona:                | Nivel  | Zona        |
| 2   | Residencia                | AND THE TAIL OF TH |                            |                              | 1,110               | ,                      | III  | Α           |
|   |                           |  |                            |                              |                     |                        | AFT CONTROL OF MANAGEMENT AND A STREET OF MANAGE |             |
| Datos Sobre Viáticos y  |                           |  |                            |                              |                     | prato de la distribuid |  |             |
| Destino: POZA RICA, TUX   | PAN Y ALAMO, V            | ER.  | Perío                      | odo                          | No. Días            | Cuota por día \$       | Importe de   |             |
| Nacional:   |                           |  | Inicio                     | Término                      |                     |                        | Viáticos \$  |             |
| Internacional:  |                           |  |                            |                              |                     |                        |  |             |
| Alimentación y Hospeda  | je                        |  | 23/02/2021                 | 26/02/2021                   | 4                   | \$ 1,000.00            | \$ 4,000.00  |             |
| Solo Alimentación<br>Solo Hospedaje                               |                           |  |                            |                              |                     |                        | \$ -   |             |
| 0010 1100 podajo  | <del></del>               | Totales:   |                            |                              |                     |                        | \$ 4,000.00  |             |
|   |                           |  |                            |                              |                     |                        |  |             |
| Importe Total de Viátic   | os                        |  |                            |                              |                     |                        |  |             |
|   | \$-                       | 4,000.00   |                            |                              |                     | CUATRO MIL PES         | OS 00/100 M.N.)  |             |
|   | 1)                        | Número)  |                            |                              | 45                  | (Let                   | ra)  |             |
| Tino do Transporto  |                           |  |                            |                              |                     |                        |  |             |
| Tipo de Transporte<br>Avión                                       | Autobús                   | Tren   | 1                          | Vehículo                     |                     |                        |  |             |
|   | х                         |  |                            | Placas                       | W                   |                        |  |             |
| Importe \$  | Importe \$                | Importe \$   |                            | Km. Salida                   |                     |                        |  |             |
|   | 0.00                      |  | J                          | Km. Regreso                  |                     |                        |  |             |
| Otro: Importe \$  |                           | 1  | Combustibles y Lubricantes | S                            |                     |                        |  |             |
|   |                           |  |                            | Peajes                       | 7                   |                        |  |             |
|   |                           |  |                            | Total                        |                     |                        |  |             |
|   |                           |  |                            |                              |                     |                        |  |             |
| Importe Total de Gasto  | s de Viaje                |  |                            |                              |                     |                        |  |             |
| 0.00  |                           |  |                            |                              | (CE                 | RO PESOS 00/100        | ) M.N.)  |             |
| Importo do otros (Tras  |                           | Número)  |                            |                              |                     |                        |  |             |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)<br>0.00 |                           |  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)   |                              |                     |                        |  |             |
| (Número)  |                           |  | (Letra)                    |                              |                     |                        |  |             |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:     |                           |  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)   |                              |                     |                        |  |             |
| 0.00<br>(Número)  |                           |  | (Letra)                    |                              |                     |                        |  |             |
|   |                           |  |                            |                              |                     |                        |  | 195         |
| Con esta fecha, acuso c   | de reeibido los im        | portes aquí consignados por  | concepto de viátio         | os, así como el boleto de av | vión, autobús o cuo | ota de combustible     | y peajes respectivo:   | s, y me doy |
| por enterado de la comis  | sion a realizar.          |  |                            |                              |                     |                        |  |             |
| C. AUSENCIO GARCIA CASTILLO                                       |                           |  | )                          |                              | XALAPA,             | VER., A 01 DE MA       | RZO DE 2021  |             |
|   |                           |  |                            |                              |                     |                        |  |             |
| 1   | 201 0                     |  |                            |                              |                     | A A                    | A  |             |
| Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,                            |                           |  |                            |                              |                     | VAX                    | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR |             |
| CP 91017, Xalapa, Veracruz  |                           |  |                            |                              |                     | 000                    | 50   |             |
| Tel. 01 228 842 1400  |                           |  |                            |                              |                     | 0826                   |  |             |
| www.veracruz.gob.mx/finanzas                                      |                           |  |                            |                              |                     | Aller Aller            | 4  |             |

ANVERSO







## GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

| REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL  |                                   |   |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| Partidas Presupuestales a Afectar:  |                                   | romania de la companya del companya de la companya della companya |  |  |  |  |  |
| Por Viáticos  |                                   |   |  |  |  |  |  |
| Por Gastos de Viaje   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| Combustibles y Lubricantes  |                                   |   |  |  |  |  |  |
| Traslados Locales   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| Teléfonos y Telefax   |                                   |   |  |  |  |  |  |
|   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| Datos sobre la Comisión   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| Objetivo de la comisión   | -                                 | O Hojas adicionales a la presente.  |  |  |  |  |  |
| NOTIFICACION DE OFICIOS DE REQUERIMIENTOS DE AUDITOR  | NAC.                              |   |  |  |  |  |  |
| NOTIFICACION DE OFICIOS DE REQUERIMIENTOS DE AUDITOF  | IAS.                              | 7.5   |  |  |  |  |  |
| Principales actividades a desarrollar:  |                                   | 0 Hojas adicionales a la presente.  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| TRASLADARCE AL DOMICILIO PARA REALIZAR NOTIFICACION   | DE OFICIOS DE REQUERIMIE          | NTOS, MULTAS, OBSERVACIONES, DETERMINACION DE CREDITO,  |  |  |  |  |  |
| SOLICITUD DE DOCUMENTACION E INFORMACION Y ENTREGA  | DE DOXTOS.                        |   |  |  |  |  |  |
|   |                                   |   |  |  |  |  |  |
|   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| Documentos de Comprobación  |                                   |   |  |  |  |  |  |
|   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:  | Importe \$                        | Administrativos de la Comisión  |  |  |  |  |  |
| X Hospedaje (factura de hotel)  | 2,100.00                          | DGF/VDyRG/A/ 135 /2021 Oficio de Comisión   |  |  |  |  |  |
| X Alimentación  | 825.00                            | Diplomas o const <mark>a</mark> ncia de participación   |  |  |  |  |  |
| X Boleto de avión, autobús o tren   | 995.50                            | Programas de trabajo  |  |  |  |  |  |
| Combustibles y lubricantes  |                                   | Actas circunstandiadas  |  |  |  |  |  |
| Peaje   | 100.00                            | Otros   |  |  |  |  |  |
| X Traslados locales   | 400.00                            | **************************************  |  |  |  |  |  |
| Teléfonos y telefax   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| Innerta Tatal de Viáticas y Castas de Viais Comprehados   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:<br>4,320.50  |                                   | (CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 50/100 M.N.)   |  |  |  |  |  |
| (Número)  |                                   | (Letra)   |  |  |  |  |  |
| (Nullielo)  |                                   | (Estia)   |  |  |  |  |  |
| 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 / S  |                                   |   |  |  |  |  |  |
|   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. D   | E GAB.                            | Titular de la Unidad Adm <mark>i</mark> nistrativa  |  |  |  |  |  |
|   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| Informe de la Comisión  |                                   |   |  |  |  |  |  |
| C. C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICC  |                                   |   |  |  |  |  |  |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito infor  | narle los resultados de la Comis  | sión efectuada.   |  |  |  |  |  |
| Informe   | O DETERMINACION DE CREI           | DITO COLICITUD DE DOCUMENTACION E INFORMACION. CE CUMPUO EL   |  |  |  |  |  |
| OBJETIVO DE LA COMISION   | .b, DETERMINACION DE CREI         | DITO, SOLICITUD DE DOCUMENTACION E INFORMACION., SE CUMPLIO EL  |  |  |  |  |  |
| OBJETIVO DE LA COMISION   |                                   |   |  |  |  |  |  |
| <i></i>   | En none poposario                 | boige apoyae a la procente  |  |  |  |  |  |
| Destaurables /  | En caso necesario,                | hojas anexas a la presente  |  |  |  |  |  |
| Declaración:  | n este formato son los solicitado | porte formate con los colicitados y manificiate tener conocimiente de los concienes que se anlicarée en esse  |  |  |  |  |  |
| 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. |                                   |   |  |  |  |  |  |
| COTILIBRO.  |                                   |   |  |  |  |  |  |
|   | C. AUSENCIO GARCIA CAS            | TILLO   |  |  |  |  |  |
|   | Luc del Cemid                     | au Dública  |  |  |  |  |  |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,

CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 842 1400

www.veracruz.gob.mx/finanzas



REVERSO





SUBSEIN Subsecretaría de Ingresos FISCALIZACIÓN

Dirección General de

Fiscalización

Dirección General de Fiscalización Oficio No. VDyRG/ 135 /2021 Asunto: se asigna comisión Xalapa, Ver., a 23 de febrero de 2021.

## C. Ausencio García Castillo

Visitador

Nº de personal: 879468

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

**LUGAR** 

: Poza Rica, Tuxpan, Álamo, Ver.

**PERIODO** 

: Del 23 al 26 de febrero de 2021.

**OBJETIVO** 

: Notificar Cartas Invitación, Requerimientos de Documentación, Ordenes,

Multas, Oficio Observaciones.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e Subdirector de Visitas Domiciliarias y Revisiones de Gabinete.

C.P.C. Edwar Main Domínguez Rico

c.c.p. L.C. Ana Patricia Pozos García.- Directora General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente. Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin. Archivo

JOL / ccr\*

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque, C.P. 91017, Xalapa, Veracruz Tel. 01 228 842 1400 www.veracruz.gob.mx/finanzas

