



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

32154

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. FR167  
Fecha: 15/04/2021

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 211110080010303 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

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	Zona
	III	A

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

Destino: BOCA DEL RIO Y TLALIXCOYAN, VERACRUZ

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	12/04/2021	14/04/2021	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación					\$ -
Solo Hospedaje					\$ 1,000.00
<b>Totales:</b>					\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos: \$1,000.00 (Número) (UN MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Tipo de Transporte**

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

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.

AUDITOR \_\_\_\_\_ XALAPA, VER., A 15 DE ABRIL DE 2021

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)	_____	DGF/VDyRG/A/154/2021	Oficio de Comisión
X	Alimentación	664.00	_____	Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____	Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
X	Peaje	464.00	_____	Otros
	Traslados locales	_____	_____	
	Teléfonos y telefax	_____	_____	

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
1,128.00 \_\_\_\_\_ (UN MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 00/100 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 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/154/2021  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 07 de Abril 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>	TLALIXCOYAN, BOCA DEL RIO, CORDOBA, VER.
<b>Período:</b>	DEL 12 AL 14 DE ABRIL DE 2021
<b>Objetivo:</b>	VERIFICACION DOMICILIOS CONCURENTES. VCD-18-2021, VCD-17-2021, VCD-29-2020

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

LSS/AGC/yeso\*

