



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

2021 200 AÑOS
DEL MÉXICO
INDEPENDIENTE
TRATADO DE CORDOBA



SUBSEIN
Ingresos

FISCALIZACIÓN
Dirección General

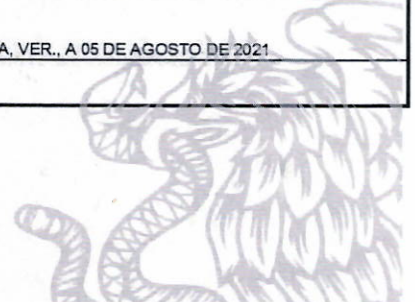
GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| Folio No. FR 385 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------------|-------|--------|---------|------------|------------|--|----------|------------------|------------------------|---|-------------|-------------|--|----|---|--|--|-------------|
| Fecha: 05/08/2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave: <u>211110080010303</u> | Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: <u>CARLOS RAÚL ROSETE CABANAS</u> | No. de personal: <u>872444</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: <u>AUDITOR FISCAL</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 33%;">Nivel</td> <td style="width: 33%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table> | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | A | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | III | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Destino: <u>TUXPAN, VER.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th style="width: 50%;">Inicio</th> <th style="width: 50%;">Termino</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04/08/2021</td> <td style="text-align: center;">04/08/2021</td> </tr> </table> | Periodo | | Inicio | Termino | 04/08/2021 | 04/08/2021 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">No. Días</th> <th style="width: 15%;">Cuota por día \$</th> <th style="width: 15%;">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> </tr> </table> | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | 1 | \$ 1,000.00 | \$ 1,000.00 | | \$ | - | | | \$ 1,000.00 |
| Periodo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inicio | Termino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04/08/2021 | 04/08/2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | \$ 1,000.00 | \$ 1,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | \$ | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | \$ 1,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \$1,000.00 (Número) | (UN MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otro: | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 (Número) | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARLOS RAÚL ROSETE CABANAS | XALAPA, VER., A 05 DE AGOSTO DE 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

ANVERSO





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

2021 / 200 AÑOS
DEL MÉXICO
INDEPENDIENTE
TRATADO DE CORDOBA



SUBSEIN
Ingresos

FISCALIZACIÓN
Dirección General

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. |
| VISITA DE VERIFICAION DE DOMICILIO FISCAL | | |
| Principales actividades a desarrollar: | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| VISITA DE VERIFICAION DE DOMICILIO FISCAL | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| Hospedaje (factura de hotel) | _____ | DGF/VDyRG/A/310 /2021 |
| Alimentación | _____ | Oficio de Comisión |
| Boleto de avión, autobús o tren | _____ | Diplomas o constancia de participación |
| X Combustibles y lubricantes | 500.00 | Programas de trabajo |
| X Peaje y Estacionamiento | 92.00 | Actas circunstanciadas |
| Traslados locales | _____ | Otros |
| Teléfonos y telefax | _____ | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | 592.00 | (QUINIENTOS NOVENTA Y DOS 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 | | |
| VISITA DE VERIFICAION DE DOMICILIO FISCAL | | |
| 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. | | |
| AUDITOR CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS | | |

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





**Subdirección de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete**

Oficio No. DGF/SVDyRG/310/2021

Asunto: Se Asigna Comisión.

Xalapa, Ver. a 03 de Agosto de 2021

C. 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:

| | |
|------------------|---|
| Lugar: | TUXPAN, VER. |
| Período: | 04 DE AGOSTO DE 2021 |
| Objetivo: | VERIFICACION DE DOMICILIO FISCAL 2021-35-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

Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete

C.P.C. Edwin A. Dominguez Rico

C.c.p. L.C. ANA PATRICIA POZOS GARCÍA.- Directora General de Fiscalización. Para su conocimiento. Presente
L.C. ANA LILIA COXCA GUARNERROS.- Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin. Presente
Archivo

LSZ/CRRC