



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



**SUBSEIN**  
Ingresos

**FISCALIZACIÓN**  
Dirección General

65543

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

| <b>Folio No.</b> FR 084                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------|-----|---|--|
| <b>Fecha:</b> 22/02/2022                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Clave: 211110060010303                                                                                                                                                                                                       | Nombre: SUB DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV DE GAB                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Nombre: C. MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ                                                                                                                                                                                        | No. de personal: 861623                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Cargo: AUDITOR                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Adscripción: SUBDIRECCION DE VISITAS Y REB DE GAB                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Residencia: XALAPA, VER.                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                              | <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             |                                       |                                      |             |     |   |  |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Destino: CORDOBA, FORTIN Y ORIZABA, VER.                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                              | <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> </table>                                                                                                     | Periodo       |                                       | Inicio                               | Termino     |     |   |  |
| Periodo                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Inicio                                                                                                                                                                                                                       | Termino                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                    | 15/02/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 18/02/2022    | 4                                     | \$ 1,000.00                          | \$ 4,000.00 |     |   |  |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| <b>Totales:</b>                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      | \$ 4,000.00 |     |   |  |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| \$0.00<br>(Número)                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       | (CERO PESOS 00/100 M. N.)<br>(Letra) |             |     |   |  |
| <b>Tipo de Transporte</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Avión                                                                                                                                                                                                                        | Autobús                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tren          |                                       |                                      |             |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Importe \$    |                                       |                                      |             |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                              | 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                        | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| 0.00<br>(Número)                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       | (CERO PESOS 00/100 M. N.)            |             |     |   |  |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| 0.00<br>(Número)                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       | (CERO PESOS 00/100 M. N.)<br>(Letra) |             |     |   |  |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       |                                      |             |     |   |  |
| 0.00<br>(Número)                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                       | (CERO PESOS 00/100 M. N.)<br>(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. MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | XALAPA, VER., A 22 DE FEBRERO DE 2022 |                                      |             |     |   |  |

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)

ANVERSO



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



**SUBSEIN**  
Ingresos

**FISCALIZACIÓN**  
Dirección General

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.           |
| <b>APOYO EN INICIOS DE AUDITORIAS Y PROCEDIMIENTOS.</b>                                                                                                                                     |                   |                                            |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      | 0                 | Hojas adicionales a la presente.           |
| <b>APOYO EN INICIOS DE AUDITORIAS Y PROCEDIMIENTOS ORDEN 2021-11-IDD Y 2021-54-RIM.</b>                                                                                                     |                   |                                            |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |                   |                                            |
| <b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                       | <b>Importe \$</b> | <b>Administrativos de la Comisión</b>      |
| X Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                                                              | 2,100.00          | DGFVdyRGA/057/2022 Oficio de Comisión      |
| X Alimentación                                                                                                                                                                              | 1,200.00          | Diplomas o constancia de participación     |
| Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                                             |                   | Programas de trabajo                       |
| Combustibles y lubricantes                                                                                                                                                                  |                   | Actas circunstanciadas                     |
| Pesaje y Estacionamiento                                                                                                                                                                    |                   | Otros                                      |
| X Traslados locales                                                                                                                                                                         | 400.00            |                                            |
| Teléfonos y telefax                                                                                                                                                                         |                   |                                            |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |                   |                                            |
| 3,700.00                                                                                                                                                                                    |                   | (TRES MIL SETECIENTOS 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>                                                                                                                                                                         |                   |                                            |
| L.C. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO                                                                                                                                                        |                   |                                            |
| <b>SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE.</b>                                                                                                                      |                   | <b>Titular de la Unidad Administrativa</b> |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |                   |                                            |
| C. L.C. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO                                                                                                                                                     |                   |                                            |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                          |                   |                                            |
| <b>Informe</b>                                                                                                                                                                              |                   |                                            |
| SE APOYO EN INICIOS DE AUDITORIAS Y SE REALIZARON PROCEDIMIENTOS ORDEN 2021-11-IDD Y 2021-54-RIM., SE CUMPLIO EL OBJETIVO DE LA COMISION.                                                   |                   |                                            |
| 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 aplicarán en caso contrario. |                   |                                            |
| <br>AUDITOR<br><b>C. MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ</b>                                                                                                                                         |                   |                                            |

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



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



**SUBSEIN**  
Ingresos

**FISCALIZACIÓN**  
Dirección General

FR-084

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

Oficio No. DGF/SVDyRG/0057/2022

**Asunto: Se Asigna Comisión.**

Xalapa, Ver. a 11 de Febrero de 2022

**C. MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ**  
Visitador  
Número de Personal: 861623

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>    | CORDOBA, FORTIN Y ORIZABA, VER.                                                 |
| <b>Período:</b>  | DEL 15 AL 18 DE FEBRERO DE 2022                                                 |
| <b>Objetivo:</b> | APOYO EN INICIO DE AUDITORIAS Y PROCEDIMIENTOS ORDEN 2021-11-IDD Y 2021-54-RIM. |

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**

Subdirectora de Visitas Domiciliarias y  
Revisiones de Gabinete.

**M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO**

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. Para su conocimiento. Presente  
Archivo



JDV/ASG/azv