



**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**

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
|   |   | Folio No. <u>FR 127</u>        |
|   |   | Fecha: <u>07/03/2022</u>       |
| 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 Publico Comisionado:   |   |                                |
| Nombre: <u>C. AUSENCIO GARCIA CASTILLO</u>  | No. de personal: <u>879468</u>                        |                                |
| Cargo: <u>AUDITOR</u>   |   |                                |
| Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>   |   |                                |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>   |   |                                |
|   | Nivel y Zona:   | Nivel <u>III</u> Zona <u>A</u> |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:   |   |                                |
| Destino: <u>VERACRUZ, BOCA DEL RIO, PUENTE NACIONAL, PASO DE OVEJAS, VER.</u>   |   |                                |
| Periodo   |   |                                |
| Inicio  | Término   |                                |
| 03/03/2022  | 04/03/2022  |                                |
| Nacional:   | No. Días  | Cuota por día \$               |
| Internacional:  | 2   | \$ 1,000.00                    |
| Alimentación y Hospedaje  |   | \$ 2,000.00                    |
| Solo Alimentación   |   |                                |
| Solo Hospedaje  |   | \$ -                           |
| <b>Totales:</b>   |   | \$ 2,000.00                    |
| Importe Total de Viáticos   |   |                                |
| \$0.00  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                              |                                |
| (Número)  | (Letra)   |                                |
| Tipo de Transporte  |   |                                |
| <b>Avión</b>  | <b>Autobús</b>  | <b>Tren</b>                    |
| Importe \$  | Importe \$  | Importe \$                     |
|   | X   |                                |
|   | 0.00  |                                |
| Otro:   | Importe \$  |                                |
|   |   |                                |
| Vehículo  |   |                                |
| Placas  |   |                                |
| Km. Salida  |   |                                |
| Km. Regreso   |   |                                |
| Combustibles y Lubricantes  |   |                                |
| Peajes  |   |                                |
| Total   |   |                                |
| Importe Total de Gastos de Viaje  |   |                                |
| 0.00  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                              |                                |
| (Número)  | (Letra)   |                                |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)   |   |                                |
| 0.00  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                              |                                |
| (Número)  | (Letra)   |                                |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:   |   |                                |
| 0.00  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                              |                                |
| (Número)  | (Letra)   |                                |
| Con esta fecha, após de recibido los importes aqui 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. |   |                                |
| <u>C. AUSENCIO GARCIA CASTILLO</u>  | XALAPA, VER., A 07 DE MARZO 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

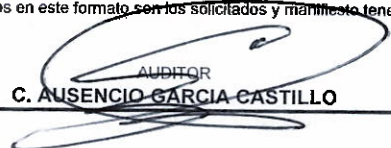


**SUBSEIN**  
Ingresos

**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.      |
| NOTIFICAR CARTAS INVITACION, REQUERIMIENTOS DE DOCUMENTACION, ORDENES, MULTAS, OFICIOS OBSERVACIONES.   |                                 |                                       |
| Principales actividades a desarrollar:  | 0                               | Hojas adicionales a la presente.      |
| NOTIFICAR CARTAS INVITACION, REQUERIMIENTOS DE DOCUMENTACION, ORDENES, MULTAS, OFICIOS OBSERVACIONES.   |                                 |                                       |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |                                 |                                       |
| <b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>   |                                 |                                       |
| X   | Hospedaje (factura de hotel)    | 700.00                                |
| X   | Alimentación                    | 600.00                                |
|   | Boleto de avión, autobús o tren |                                       |
|   | Combustibles y lubricantes      |                                       |
|   | Peaje y Estacionamiento         |                                       |
| X   | Traslados locales               | 200.00                                |
|   | Teléfonos y telefax             |                                       |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   |                                 |                                       |
|   | 1,500.00                        | (UN MIL QUINIENTOS 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>   |                                 |                                       |
| M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO  |                                 |                                       |
| SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.  |                                 | Titular de la Unidad Administrativa   |
| <b>Informe de la Comisión</b>   |                                 |                                       |
| C. M.A. 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 NOTIFICARON CARTAS INVITACION, REQUERIMIENTOS DE DOCUMENTACION, ORDENES, MULTAS, OFICIOS OBSERVACIONES., 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. AUSENCIO GARCIA CASTILLO</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)

Dirección General de Fiscalización  
**Oficio No. VDyRG/ 371 /2022**  
Asunto: se asigna comisión  
Xalapa, Ver., a 02 de marzo de 2022.

*FR-127*

**C. Ausencio García Castillo**

Visitador

Nº de personal: 879468

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

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>LUGAR</b>    | : Veracruz, Boca del Rio, Puente Nacional, Paso de Ovejas, Ver.   |
| <b>PERIODO</b>  | : Del 03 al 04 de marzo de 2022.  |
| <b>OBJETIVO</b> | : Notificar atentas invitaciones, oficios multas, de observaciones, liquidaciones, requerimientos documentación, Cartas Invitación. |

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.

**Atentamente**  
**Subdirectora de Visitas Domiciliarias y**  
**Revisiones de Gabinete.**

  
**M.A. Flor de Fátima Quiahua Alamillo**

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

*101 / \**

