

70748



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



SUBSEIN
Ingresos

FISCALIZACIÓN
Dirección General

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

		Folio No. FR 303						
		Fecha: 12/05/2022						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
Datos de la Unidad Responsable								
Clave:	<u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV DE GAB</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:								
Nombre:	<u>C.JOAQUIN DOMINGUEZ VIVEROS</u>	No. de personal: <u>872444</u>						
Cargo:	<u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>							
Adscripción:	<u>SUBDIRECCION DE VISITAS Y REB DE GAB</u>							
Residencia:	<u>XALAPA, VER.</u>							
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Nivel y Zona:</td> <td style="text-align: center;">Nivel</td> <td style="text-align: center;">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>CORDOBA, FORTIN Y ORIZABA, VER.</u>								
	Periodo							
	Inicio	Término						
Nacional:								
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje	10/05/2022	11/05/2022						
Solo Alimentación								
Solo Hospedaje								
Totales:								
		No. Días						
		Cuota por día \$						
		Importe de Viáticos \$						
		2						
		\$ 1,000.00						
		\$ 2,000.00						
		\$ -						
		\$ 2,000.00						
Importe Total de Viáticos								
\$2,000.00		(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)						
(Número)		(Letra)						
Tipo de Transporte								
Avión	Autobús	Tren						
Importe \$	Importe \$	Importe \$						
	X							
	0.00							
Otro:		Importe \$						
Importe Total de Gastos de Viaje								
0.00								
(Número)								
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)								
0.00								
(Número)		(Letra)						
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:								
0.00								
(Número)		(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.JOAQUIN DOMINGUEZ VIVEROS		XALAPA, VER., A 12 DE MAYO DE 2022						

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

ANVERSO

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.
LEVANTAR ACTA FINAL		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA FINAL ORDEN 2021-31-RIM		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00	DGF/SVDyRG/0869/2022 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje y Estacionamiento	327.00	Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	1,627.00	(MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00	
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00	
(Número)		(Letra)
Autorización		
M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO		
SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE.		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
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.		
Informe		
SE LEVANTO ACTA FINAL ORDEN 2021-31-RIM, POR LO QUE SI SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN		
Declaración:		
En caso necesario, hojas anexas a la presente		
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		
C.JOQUIN DOMINGUEZ VIVEROS		

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



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN
Dirección General de
Fiscalización

Subdirección de Visitas Domiciliarias y Revisiones de Gabinete
Oficio No. DGF/SVDyRG/0869/2022
Asunto: Designación de comisión
Xalapa, Ver., a 9 de mayo de 2022

OFICIO DE COMISIÓN

C. Joaquín Domínguez Viveros.
Jefe de Departamento
Número de personal: 872444

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

Lugar:	Córdoba Fortín y Orizaba, Ver.
Período:	Del 10 al 11 de mayo de 2022
Objetivo:	Levantar acta final orden 2021-31-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

M.A. FLOR DE FÁTIMA QUIAHUA ALAMILLO
SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS
Y REVISIONES DE GABINETE

C.c.p. **Mtra. Ana Patricia Pozos García.**- Directora General de Fiscalización. Para su conocimiento.
L.C. Ana Lilia Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin.
Archivo/Minutario

Validó: JDV 



**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GEV8501016A2	GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ	SFP000520C28	SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
3965ACBD-6882-4D32-A3CA-BF168335CA82	2022-05-12T10:34:25	2022-05-12T10:34:26	STA0903206B9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$65.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir