



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. <b>FR 580</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Fecha: <b>12/09/2022</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Clave: <b>211110080010303</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nombre: <b>SUB.DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV DE GAB</b>                                                                     |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Nombre: <b>C.EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No. de personal: <b>851125</b>                                                                                               |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Cargo: <b>AUDITOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Adscripción: <b>SUBDIRECCION DE VISITAS Y REB DE GAB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Residencia: <b>XALAPA, VER.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <table border="1"><tr><td>Nivel y Zona:</td><td>Nivel</td><td>Zona</td></tr><tr><td></td><td>III</td><td>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: <b>CORDOBA, FORTIN Y ORIZABA, VER.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <table border="1"><tr><td rowspan="2">Nacional:</td><td colspan="2">Periodo</td></tr><tr><td>Inicio</td><td>Término</td></tr><tr><td>Internacional:</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Alimentación y Hospedaje</td><td>07/09/2022</td><td>09/09/2022</td></tr><tr><td>Solo Alimentación</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Solo Hospedaje</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Totales:</td><td></td><td></td></tr></table> | Nacional:                                                                                                                    | Periodo                |       | Inicio | Término | Internacional: |            |            | Alimentación y Hospedaje | 07/09/2022 | 09/09/2022 | Solo Alimentación |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | Solo Hospedaje |        |  | Totales:   |  |             | <table border="1"><tr><td>No. Días</td><td>Cuota por día \$</td><td>Importe de Viáticos \$</td></tr><tr><td>3</td><td>\$ 1,000.00</td><td>\$ 3,000.00</td></tr><tr><td></td><td></td><td>\$ -</td></tr><tr><td></td><td></td><td>\$ 3,000.00</td></tr></table> | No. Días                   | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | 3 | \$ 1,000.00 | \$ 3,000.00 |  |  | \$ - |  |  | \$ 3,000.00 |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                              | Periodo                |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Inicio                                                                                                                       | Término                |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 07/09/2022                                                                                                                   | 09/09/2022             |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| No. Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cuota por día \$                                                                                                             | Importe de Viáticos \$ |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 1,000.00                                                                                                                  | \$ 3,000.00            |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                              | \$ -                   |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                              | \$ 3,000.00            |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| \$3,000.00<br>(Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)<br>(Letra)                                                                                      |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <b>Tipo de Transporte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <table border="1"><tr><td>Avión</td><td>Autobús</td><td>Tren</td></tr><tr><td></td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td></tr><tr><td></td><td>0.00</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                              | Avión                                                                                                                        | Autobús                | Tren  |        | X       |                | Importe \$ | Importe \$ | Importe \$               |            | 0.00       |                   | <table border="1"><tr><td>Vehículo</td><td></td></tr><tr><td>Placas</td><td></td></tr><tr><td>Km. Salida</td><td></td></tr><tr><td>Km. Regreso</td><td></td></tr><tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td></td></tr><tr><td>Peajes</td><td></td></tr><tr><td>Total</td><td></td></tr></table> | Vehículo |                | Placas |  | Km. Salida |  | Km. Regreso |                                                                                                                                                                                                                                                                | Combustibles y Lubricantes |                  | Peajes                 |   | Total       |             |  |  |      |  |  |             |
| Avión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Autobús                                                                                                                      | Tren                   |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                                                                                                                            |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Importe \$                                                                                                                   | Importe \$             |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0.00                                                                                                                         |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Vehículo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Placas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Km. Salida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Km. Regreso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                              |                        |       |        |         |                |            |            |                          |            |            |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                |        |  |            |  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <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.EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | XALAPA, VER., A 12 DE SEPTIEMBRE 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.        |
| LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION Y PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS.                                                                                                                |            |                                         |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      | 0          | Hojas adicionales a la presente.        |
| LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION ORDEN 2022-12-RIM Y PROCEDIMIENTOS ORDEN 2022-15-IDD.                                                                                          |            |                                         |
| <b>Documentos de Comprobación:</b>                                                                                                                                                          |            |                                         |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$ | Administrativos de la Comisión          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                            | 1,400.00   | DGFNDyRGIA/ 1593 / 2022                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación                                                                                                                                            | 900.00     | Oficio de Comisión                      |
| <input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                    |            | Diplomas o constancia de participación  |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes                                                                                                                                         |            | Programas de trabajo                    |
| <input type="checkbox"/> Peaje y Estacionamiento                                                                                                                                            |            | Actas circunstanciadas                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales                                                                                                                                       | 300.00     | Otros                                   |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax                                                                                                                                                |            |                                         |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |            |                                         |
| 2,600.00                                                                                                                                                                                    |            | (DOS MIL SEISCIENTOS 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 REVISIONES DE GABINETE.                                                                                                                             |            | 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 LEVANTO ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION ORDEN 2022-12-RIM Y SE REALIZARON PROCEDIMIENTOS ORDEN 2022-15-IDD. 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. |            |                                         |
| AUDITOR                                                                                                                                                                                     |            |                                         |
| C.EUGENIO, HERNANDEZ NOCHEBUENA                                                                                                                                                             |            |                                         |

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

Dirección General de Fiscalización  
Subdirección de Visitas Domiciliarias y Revisiones de Gabinete  
Oficio No. DGF/VDyRG/1593/2022

Hoja **1/1**

Asunto: Designación de comisión.  
Xalapa, Ver., a 06 de septiembre de 2022

*FR- 580*

**C. Eugenio Hernández Nochebuena**  
**Auditor**  
**Número de Personal: 851125**

Por medio del presente me permito informarle que ha sido designado para realizar la comisión que en seguida se detalla:

|                  |                                                                                                    |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | CORDOBA, FORTIN Y ORIZABA, VER.                                                                    |
| <b>Período</b>   | DEL 7 AL 9 DE SEPTIEMBRE DE 2022                                                                   |
| <b>Objetivo:</b> | LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION ORDEN 2022-12-RIM Y PROCEDIMIENTOS ORDEN 2022-15-IDD. |

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisión al Personal".

Sin más por el momento le envió un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS**  
**Y REVISIONES DE GABINETE.**



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



C.c.p. MTRO. DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO.-Director General de Fiscalizacion. Para su conocimiento.  
L.C. ANA LILIA COXCA GUARNEROS.-Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin.  
Archivo/Minutario

Valido: JDV

