



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 583</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.ALAN GONZALEZ RONQUILLO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No. de personal: <b>886402</b>                                                                                              |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Cargo: <b>AUDITOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                             |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Adscripción: <b>SUBDIRECCION DE VISITAS Y REV 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></td></tr></table> | Nivel y Zona:          | Nivel | Zona   |         | III       |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Nivel y Zona:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nivel                                                                                                                       | Zona                   |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | III                                                                                                                         |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                             |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Destino: <b>VERACRUZ, BOCA DEL RIO Y TRES VALLAS, VER..</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                             |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <table border="1"><thead><tr><th rowspan="2"></th><th colspan="2">Periodo</th></tr><tr><th>Inicio</th><th>Término</th></tr></thead><tbody><tr><td>Nacional:</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Internacional:</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Alimentación y Hospedaje</td><td>06/09/2022</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><b>Totales:</b></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> |                                                                                                                             | Periodo                |       | Inicio | Término | Nacional: |            |            | Internacional: |  |      | Alimentación y Hospedaje | 06/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 09/09/2022 | Solo Alimentación |        |  | Solo Hospedaje |  |             | <b>Totales:</b> |                            |  | <table border="1"><thead><tr><th>No. Dias</th><th>Cuota por día \$</th><th>Importe de Viáticos \$</th></tr></thead><tbody><tr><td>4</td><td>\$ 1,000.00</td><td>\$ 4,000.00</td></tr><tr><td></td><td></td><td>\$ -</td></tr><tr><td></td><td></td><td>\$ 4,000.00</td></tr></tbody></table> | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | 4 | \$ 1,000.00 | \$ 4,000.00 |  |  | \$ - |  |  | \$ 4,000.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                             | Periodo                |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Inicio                                                                                                                      | Término                |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                             |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 06/09/2022                                                                                                                  | 09/09/2022             |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                             |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                             |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <b>Totales:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                             |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| No. Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cuota por día \$                                                                                                            | Importe de Viáticos \$ |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 1,000.00                                                                                                                 | \$ 4,000.00            |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                             | \$ -                   |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                             | \$ 4,000.00            |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| \$4,000.00<br>(Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)<br>(Letra)                                                                                   |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <b>Tipo de Transporte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                             |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                   |        |  |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                  |                        |   |             |             |  |  |      |  |  |             |
| <table border="1"><thead><tr><th>Avión</th><th>Autobús</th><th>Tren</th></tr></thead><tbody><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></tbody></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.ALAN GONZALEZ RONQUILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 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.         |
| <b>INICIOS DE AUDITORIAS</b>                                                                                                                                                                |            |                                          |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      | 0          | Hojas adicionales a la presente.         |
| INICIOS DE AUDITORIAS RELACIONADOS CON LAS ORDENES 2022-23-IAD, 2022-22-IAD, 2022-9-RIF Y 2022-39-RIM.                                                                                      |            |                                          |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |            |                                          |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$ | Administrativos de la Comisión           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                            | 2,100.00   | DGFNDyRGIA/ 1575 / 2022                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación                                                                                                                                            | 1,200.00   | Oficio de Comisión                       |
| Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                                             |            | Diplomas o constancia de participación   |
| Combustibles y lubricantes                                                                                                                                                                  |            | Programas de trabajo                     |
| Peaje y Estacionamiento                                                                                                                                                                     |            | Actas circunstanciadas                   |
| Traslados locales                                                                                                                                                                           |            | Otros                                    |
| Teléfonos y telefax                                                                                                                                                                         |            |                                          |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |            |                                          |
| 3,300.00                                                                                                                                                                                    |            | (TRES MIL TRESCIENTOS 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                                                                                                                              |            |                                          |
| Título 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 REALIZARON INICIOS DE AUDITORIAS RELACIONADOS CON LAS ORDENES 2022-23-IAD, 2022-22-IAD, 2022-9-RIF Y 2022-39-RIM., SE CUMPLIO EL OBJETIVO DE LA COMISION.                                |            |                                          |
| En caso necesario, hojas anexas a la presente                                                                                                                                               |            |                                          |
| <b>Declaración:</b>                                                                                                                                                                         |            |                                          |
| Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario. |            |                                          |
| AUDITOR                                                                                                                                                                                     |            |                                          |
| C.ALAN GONZALEZ RONQUILLO                                                                                                                                                                   |            |                                          |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)

REVERSO



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEFIPLAN**  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN  
Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN  
Dirección General de  
Fiscalización

**Dirección General de Fiscalización**  
**Subdirección de Visitas Domiciliarias y Revisiones de Gabinete.**  
Oficio No. **DGF/VDyRG/1575 /2022**

Hoja **1/1**

**Asunto:** Se asigna comisión.  
Xalapa, Ver., a 05 de septiembre de 2022

**OFICIO DE COMISIÓN**

*FR - 583*

**C. Alan González Ronquillo**

**Auditor**

**Número de Personal: 886402**

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

|                  |                                            |
|------------------|--------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | VERACRUZ, BOCA DEL RIO Y TRES VALLES, VER. |
| <b>Período</b>   | DEL 06 AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2022         |
| <b>Objetivo:</b> | INICIOS DE AUDITORIA.                      |

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato 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 Fátima Quiahua Alamillo.**

C.c.p. **Mtro. Dario Hernández Zamudio.**- Director General de Fiscalización. Para su conocimiento.  
**L.C. Ana Lilia Coxca Guarneros.**- Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin.  
Archivo/Minutario

Validó: **EAM**

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque Pensiones  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)

