



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



VERA  
CRUZ  
ME LLENA DE ORULLO

SUBSEIN  
Ingresos

FISCALIZACIÓN  
Dirección General

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Folio No. <b>FR617</b>                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
| Fecha: <b>26/09/2022</b>                                                                                                                                                                                                     |                                                        |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                 |                                                        |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>                                                                                                                                                                                        |                                                        |
| Clave: <b>211110080010303</b>                                                                                                                                                                                                | Nombre: <b>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</b> |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>                                                                                                                                                                               |                                                        |
| Nombre: <b>EDUARDO ALAN AMADOR PEDRAZA</b>                                                                                                                                                                                   | No. de personal: <b>1378160</b>                        |
| Cargo: <b>AUDITOR</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                        |
| Adscripción: <b>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</b>                                                                                                                                                                  |                                                        |
| Residencia: <b>XALAPA, VER.</b>                                                                                                                                                                                              |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                                               |                                                        |
| Destino: VERACRUZ, BOCA DEL RIO, VER                                                                                                                                                                                         |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                               |                                                        |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     | 19/09/2022 23/09/2022                                  |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            | 19/09/2022 23/09/2022                                  |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |                                                        |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>                                                                                                                                                                                             |                                                        |
| \$2,600.00                                                                                                                                                                                                                   | ( DOS MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M. N )              |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     | (Letra)                                                |
| <b>Tipo de Transporte</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                        |
| Avión                                                                                                                                                                                                                        | Autobús                                                |
| Tren                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$                                             |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$                                             |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                        | Importe \$                                             |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>                                                                                                                                                                                      |                                                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         | ( CERO PESOS 00/100 M.N )                              |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>                                                                                                                                                             |                                                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         | ( CERO PESOS 00/100 M.N )                              |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     | (Letra)                                                |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>                                                                                                                                                         |                                                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         | ( CERO PESOS 00/100 M.N )                              |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     | (Letra)                                                |
| Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. |                                                        |
| EDUARDO ALAN AMADOR PEDRAZA                                                                                                                                                                                                  | XALAPA, VER., A 26 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<br>Por Gastos de Viaje<br>Combustibles y Lubricantes<br>Traslados Locales<br>Teléfonos y Telefax                                                                               |            |                                                       |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>                                                                                                                                                              |            |                                                       |
| Objetivo de la comisión                                                                                                                                                                     | 0          | Hojas adicionales a la presente.                      |
| NOTIFICAR CARTAS INVITACIÓN                                                                                                                                                                 |            |                                                       |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      | 0          | Hojas adicionales a la presente.                      |
| NOTIFICACION CARTA INVITACIÓN NUM. DE OFICIO 2022-428-MCA 2022-429-MCA 2022-431-MCA 2022-295-MCE 2022-299-MCE                                                                               |            |                                                       |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |            |                                                       |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$ | Administrativos de la Comisión                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                            | 1,400.00   | <b>VDyRG/1736/2022</b> Oficio de Comisión             |
| <input type="checkbox"/> Alimentación                                                                                                                                                       |            | Diplomas o constancia de participación                |
| <input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                    |            | Programas de trabajo                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes                                                                                                                              | 239.69     | Actas circunstanciadas                                |
| <input type="checkbox"/> Peaje y Estacionamiento                                                                                                                                            |            | Otros                                                 |
| <input type="checkbox"/> Traslados locales                                                                                                                                                  |            |                                                       |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax                                                                                                                                                |            |                                                       |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |            |                                                       |
| 1,639.69                                                                                                                                                                                    |            | ( MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 69/100 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                                                                                                                                                        |            |                                                       |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.                                                                                                                                         |            | Titular de la Unidad Administrativa                   |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |            |                                                       |
| C. M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO                                                                                                                                                     |            |                                                       |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                          |            |                                                       |
| <b>Informe</b>                                                                                                                                                                              |            |                                                       |
| NOTIFICACION CARTA INVITACIÓN NUM. DE OFICIO 2022-428-MCA 2022-429-MCA 2022-431-MCA 2022-295-MCE 2022-299-MCE                                                                               |            |                                                       |
| 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                                                                                                                                                                                     |            |                                                       |
| EDUARDO ALAN AMADOR PEDRAZA                                                                                                                                                                 |            |                                                       |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,

CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 842 1400

[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)

REVERSO

Dirección General de Fiscalización  
**Oficio No. VDyRG/1736/2022**  
Asunto: se asigna comisión  
Xalapa, Ver. a 19 de Septiembre de 2022

**Eduardo Alán Amador Pedraza**  
Visitador.  
N° de personal 1378160

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

|                 |                                                                                          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LUGAR</b>    | : VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, ALVARADO Y MEDELLIN, VER.                                     |
| <b>PERIODO</b>  | : DEL 19 AL 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2022.                                                   |
| <b>OBJETIVO</b> | : NOTIFICAR OFICIOS DE MULTAS, OBSERVACIONES,<br>LIQUIDACIONES Y ENTREGAR DOCUMENTACION. |

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

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

**Atentamente**  
**Subdirector 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.- Presente  
L.C. Ana Lilia Coxca Guarneros.-Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.  
Archivo

JOL ccr\*

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)

