



**SUBSEIN** Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN Dirección General de

2023: "200 años Veracruz cuna del Heroico Colegio Militer 1823-2028"

## Subdirección de Visitas Domiciliarias y Revisiones de Gabinete Oficio No. DGF/VDyRG/0658/2023

Asunto: Designación de comisión Xalapa-Enríquez, Ver., a 30 de marzo de 2023.

SUBSECRETARIA DE INGRESOS

### OFICIO DE COMISIÓN

C. Victor Manuel García Báez,

Auditor

Número de personal: 879379

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

| Lugar:    | Huatusco, Córdoba y Orizaba Ver.                                |
|-----------|---|
| Período:  | Del 3 al 5 de abril de 2023                                     |
| Objetivo: | Inicios de auditorías números de orden: 2023-8-VRM y 2023-2-VRF |

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisión al Personal". SECRETAMA DE FENANZAS Y PLANEACION DEL ESTADO

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

ENTAMENTE

M.A. FLOR DE FÁTIMA (QUI) AHUA ALAMILLO SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS RECONDE RECUR

Y REVISIONES DE GABINETE

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: JDV

COLEGIO MILITAR 1823 - 2023

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







## SUBSEIN Ingresos

FISCALIZACIÓN Dirección General

#### GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

|  |           |                                  |                              |   |                   |               | io No.                                  | FR 195               |  |
|--|-----------|----------------------------------|------------------------------|---|-------------------|---------------|---|----------------------|--|
|  |           |                                  |                              |   |                   | Fec           | ha:                                     | 10/04/2023           |  |
| Presentar solo para comprobació<br>Datos de la Unidad Responsab  |           | áticos                           |                              |   |                   |               |   |                      | 9.23 % (5.25)                          |
| Datos de la Othesa steepene  |           |                                  |                              |   |                   |               |   |                      |  |
| Clave:   |           | 211110080010303                  |                              |   | Nombre:           | SUB           | .DE VISITAS DO                          | MICILIAIRAS Y REV I  | DE GAB                                 |
| Datos del Servidor Público Cor   | nisiona   | ado;                             |                              |   |                   |               |   | Serge                |  |
| Nombre   | a:        |                                  | C. VICTOR MANUEL GARCIA BAEZ |   |                   |               |   | 070444               |  |
| Cargo:<br>Adscrip  | cción     | AUDITOR SUBDIRECCION DE VISITAS  | OV DER DE G                  | A D                                     | No. de pers       | onal:         |   | 872444               |  |
| Reside   |           | XALAPA, VER.                     |                              |   | Nivel y Zona:     |               |   | Nivel                | Zona                                   |
|  |           |                                  |                              | .american and an analysis of the second |                   |               | =-                                      | III                  | Α                                      |
| are the second s |           |                                  |                              | *************************************** |                   |               | *************************************** |                      | · ···································· |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos  |           | je:                              |                              |   | 1                 | <del></del>   |   | 1                    | ****                                   |
| HUATUSCO, CORDOBA Y ORIZABA  | "VEK.     |                                  | Perío                        | odo                                     | No. D             | uiae CI       | ıota por día \$                         | importe de           |  |
| Nacional:  |           | F                                | Inicio                       | Término                                 | 1.0               | las           | Ota poi uiu v                           | Viáticos \$          | 1                                      |
| Internacional:   |           |                                  |                              |   |                   |               |   |                      | į .                                    |
| Alimentación y Hospedaje   |           |                                  | 03/04/2023                   | 3 05/04/2023                            | 3                 | \$            | 1,000.00                                | \$ 3,000.00          | 1                                      |
| Solo Alimentación<br>Solo Hospedaje  |           |                                  |                              |   |                   |               |   | \$ -                 |  |
| 50lo nospedaje   |           | Totales:                         |                              | +                                       |                   |               |   | \$ 3,000.00          |  |
| Importe Total de Viáticos  |           | 3,000.00<br>Número)              |                              | -                                       |                   | TRE           | ES MIL PESOS,<br>(Letra)                |                      |  |
|  | ,,,       | ·                                |                              |   |                   |               | (20)                                    | ,                    |  |
| Tipo de Transporte   | - 1- 4-   | T T                              |                              | h                                       |                   |               |   |                      | r i                                    |
|  | obús<br>X | Tren                             |                              | Vehículo<br>Placas                      |                   |               |   |                      |  |
|  | orte \$   | Importe \$                       |                              | Km. Salida                              |                   |               |   |                      | i                                      |
|  | .00       |                                  |                              | Km. Regreso                             |                   |               |   |                      | i                                      |
| ^-   |           |                                  |                              | <u> </u>                                |                   |               |   |                      | i                                      |
| Otro:  |           | Importe \$                       | 1                            | Combustibles y Lubric                   | antes             |               |   |                      | i                                      |
|  |           |                                  | ,                            | Peajes<br>Total                         |                   |               |   |                      | i                                      |
| ***************************************  |           |                                  | ,                            |   |                   |               |   |                      |  |
|  |           |                                  |                              |   |                   |               |   |                      |  |
| Importe Total de Gastos de Via   | •         | 0.00                             |                              |   |                   |               |   |                      |  |
|  |           | 0.00<br>Número)                  |                              |   | •                 |               |   |                      |  |
| importe de otros (Traslados loc  | cales, te |                                  |                              |   |                   |               |   |                      |  |
|  | (N        | Número)                          |                              | -                                       |                   |               | (Letra)                                 |                      |  |
| Importe Total de Viáticos, Gast  |           | viaje y otros otorgados:<br>0.00 |                              |   |                   |               |   |                      |  |
|  |           | Número)                          |                              | -                                       |                   |               | (Letra)                                 |                      |  |
| Con esta fecha, acuso de recibid<br>enterado de la comisión a realizar   | los in    | portes aqui consignados por con  | ncepto de viátio             | cos, así como el boleto                 | de avión, autobús | o cuota de co | ombustible y pe                         | eajes respectivos, y | , me doy por                           |
| CLYICTO  | R MAN     | NUEL GARCIA BAEZ                 |                              |   | XALA              | PA VER.       | A 10 DE ABR                             | N DF 2023            |  |
|  |           | 1000                             |                              |   | 70                | 17, 1210,     | - 10 557.                               | 16 01 1010           |  |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,

CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 842 1400

www.veracruz.gob.mx/finanzas

ANVERSO







# SUBSEIN Ingresos

FISCALIZACIÓN
Dirección General

#### GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| Partidas Presupuestales a Afectar:   | 20 P. O. D. | and the same of th |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Por Viáticos   |   |  | September 1990 (1990)  |  |  |  |  |  |  |
| Por Gastos de Viaje  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Combustibles y Lubricantes   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Traslados Locales  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfonos y Telefax  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datos sobre la Comisió   |   | _  |  |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo de la comisión  |   | 0  | Hojas adicionales a la presente.   |  |  |  |  |  |  |
|  | 222 2 VDE                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INICIOS DE AUDITORIAS NUMEROS DE ORDEN 2023-8-VRM Y 2  | 023-2-VRF                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Principales actividades a desarrollar:   |   | 0  | Hojas adicionales a la presente.   |  |  |  |  |  |  |
| i ilitolpales actividades à desarrollar.   |   | ū  |  |  |  |  |  |  |  |
| INICIOS DE AUDITORIAS NUMEROS DE ORDEN 2023-8-VRM Y 2  | 023-2-VRF                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1110100 DE /10E.1. 3 3   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documentos de Comprobación   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:   | Importe \$                                      |  | strativos de la Comisión   |  |  |  |  |  |  |
| X Hospedaje (factura de hotel)   | 1,000.02  | DGF/SV   | /DyRG/0658/2023 Oficio de Comisión   |  |  |  |  |  |  |
| X Alimentación   | 825.00  |  | Diplomas o constancia de participación                                       |  |  |  |  |  |  |
| X Boleto de avión, autobús o tren  | 309.00  | _  | Programas de trabajo   |  |  |  |  |  |  |
| Combustibles y lubricantes   |   |  | Actas circunstanciadas   |  |  |  |  |  |  |
| Peaje y Estacionamiento  |   |  | Otros  |  |  |  |  |  |  |
| X Traslados locales  | 300.00  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfonos y telefax  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:   |   | _  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2,434.02   |   |  | OS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS, 02/100 M.N.                     |  |  |  |  |  |  |
| (Número)   |   |  | (Letra)  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Reintegro a favor de la Dependencia  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0.00   |   |  | // atra)   |  |  |  |  |  |  |
| (Número)   |   |  | (Letra)  |  |  |  |  |  |  |
|  | //  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Reintegro a favor del Servidor Público   | IIV   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0.00   | <del></del>                                     |  | (Letra)  |  |  |  |  |  |  |
| (Número)   |   |  | (Loud)   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autorización   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES   | DE CARINETE                                     | -  | Titular de la Unidad Administrativa  |  |  |  |  |  |  |
| SUBDIKECTORA DE VISITAS DOMINICIEMANAS E REVISIONES  | DE GADINETE.                                    |  | India at a chiada r  |  |  |  |  |  |  |
| Informe de la Comisión   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C. M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMIL  | 10  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito inform  |   | omisión efecti   | ıada   |  |  |  |  |  |  |
| Informe  | Halle ios resumados de la c                     | Julinaion Grocia   | iaua.  |  |  |  |  |  |  |
| SE INICIARON LAS AUDITORIAS CON NUMEROS DE ORDEN 2023-8-VRM Y 2023-2-VRF, POR LO QUE SI SE CUMPLIO EL OBJETIVO DE LA COMISION. |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SE INICIARON LAS AUDITORIAS SON NOMEROS DE GREEN ES  | 13-0-VIXIVI I ZOZO Z VI, .                      | OILLO GOL L  | NOC OUNT EIG EE GEGETT G DE ET TE  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | En caso necesario,                              | /  | hojas anexas a la presente   |  |  |  |  |  |  |
| Declaración:   | Ell oddo nooddano,                              |  | nojao anonao a la processio  |  |  |  |  |  |  |
| Declaración.   | ~ /   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Declaro baio protesta de decir la verdad, que los casos contenidos ef  | este formato son los solic                      | itados y manific   | esto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario. |  |  |  |  |  |  |
| [  | 1 X/b   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (  | AUDITOR   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| )  | WICTOR MANUEL GA                                | APCIA BAFZ   |  |  |  |  |  |  |  |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,

CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 842 1400

www.veracruz.gob.mx/finanzas