

Subdirección de Visitas Domiciliarias y Revisiones de Gabinete
Oficio No. DGF/VDyRG/ 647 /2023
Asunto: Designación de comisión
Xalapa-Enríquez, Ver., a 30 de Marzo de 2023
2023: 200 años Veracruz cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

OFICIO DE COMISIÓN

JUAN ALEJANDRO ALARCON MORENO

Auditor

Número de personal: 642707

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

| | |
|------------------|--|
| Lugar: | VERACRUZ, BOCA DEL RIO. Ver. |
| Período: | 31 de Marzo de 2023 |
| Objetivo: | Visita de Verificación para constatar los Datos manifestados al RFC relacionados con domicilio fiscal. |

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

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE



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

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

Validó: LSS





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. FR 199 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------|----------|------------------|-------------|------------------|------------------------|------------------------|------------|-----------|------|--|--|----------|-------|----------------|-------|------------|-------|-------------|-------|----------------------------|------------|------------|-------|-------------|-------------|-------------------|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|------|-----------------|--|--|--|--|-------------|
| Fecha: 05/04/2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave: <u>211110080010303</u> | Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV DE GAB</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: <u>C. JUAN ALEJANDRO ALARCON MORENO</u> | No. de personal: <u>642707</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: <u>ANALISTA</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adscripción: <u>SUBDIRECCION DE VISITAS Y REB DE GAB</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>A</td> </tr> </table> | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | III | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Destino: <u>VERACRUZ , BOCA DEL RIO,VER..</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>31/03/2023</td> <td>31/03/2023</td> <td>1</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> </tbody> </table> | | Periodo | | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | Inicio | Término | Nacional: | | | | | | Internacional: | | | | | | Alimentación y Hospedaje | 31/03/2023 | 31/03/2023 | 1 | \$ 1,000.00 | \$ 1,000.00 | Solo Alimentación | | | | | | Solo Hospedaje | | | | | \$ - | Totales: | | | | | \$ 1,000.00 |
| | Periodo | | No. Dias | Cuota por día \$ | | | | Importe de Viáticos \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Inicio | Término | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 31/03/2023 | 31/03/2023 | 1 | \$ 1,000.00 | \$ 1,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | \$ - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | | | | \$ 1,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \$1,000.00 (Número) | (UN MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Avión | Autobús | Tren | | X | | Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | 0.00 | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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 | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 (Número) | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 (Número) | (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 (Número) | (CERO PESOS 00/100 M.N.) (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. JUAN ALEJANDRO ALARCON MORENO | XALAPA, VER., A 5 DE ABRIL DE 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
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

| | | |
|---|------------|--|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | |
| Por Viáticos Por Gastos de Viaje Combustibles y Lubricantes Traslados Locales Teléfonos y Telefax | | |
| Datos sobre la Comisión | | |
| Objetivo de la comisión | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIO | | |
| Principales actividades a desarrollar: | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIO | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | 0.00 | DGF/VDyRG/647/2023 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 300.00 | Oficio de Comisión |
| <input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 0.00 | Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | 0.00 | Programas de trabajo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Peaje y Estacionamiento | 0.00 | Actas circunstanciadas |
| <input type="checkbox"/> Traslados locales | 0.00 | Otros |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | 0.00 | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | 300.00 | (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor de la Dependencia | 0.00 | (CERO PESOS 00/100 M.N.) |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor del Servidor Público | 0.00 | (CERO PESOS 00/100 M.N.) |
| (Número) | | (Letra) |
| Autorización | | |
| M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO | | |
| SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE. | | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión | | |
| C. M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO | | |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. | | |
| Informe | | |
| OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIO | | |
| En caso necesario, hojas anexas a la presente | | |
| Declaración: | | |
| 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. JUAN ALEJANDRO ALARCON MORENO | | |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,

CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 842 1400

www.veracruz.gob.mx/finanzas

REVERSO