

VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN  
Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN  
Dirección General de  
Fiscalización

"2023: 200 años de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023"

Subdirección de Visitas Domiciliarias y Revisiones de Gabinete

Oficio No. DGF/VDyRG/0744/2023

Asunto: Designación de comisión

Xalapa-Enríquez, Ver., a 13 de Abril de 2023

## OFICIO DE COMISIÓN

ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO

AUDITOR

Número de personal: 835514

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

|           |                                           |
|-----------|-------------------------------------------|
| Lugar:    | VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, Ver.             |
| Período:  | Del 14 DE ABRIL DE 2023                   |
| Objetivo: | SEGUIMIENTO CASO PENAL ORDEN 2022-43-VCD. |

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.  
L.C. Ana Lilia Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin.  
Archivo/Minutario

Validó: LSS

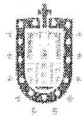
Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 228 842 1400  
www.veracruz.gob.mx/finanzas



200 AÑOS  
VERACRUZ  
CUNA DEL HEROICO  
COLEGIO MILITAR  
1823 - 2023



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

SUBSEIN  
Ingresos

FISCALIZACIÓN  
Dirección General

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

2023: 200 años Veracruz de Ignacio de la Llave, Cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                          |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| Folio No. <b>FR 207</b>                                                                                                                                                                                                      |                                                          |            |
| Fecha: <b>17/04/2023</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. ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO</b>                                                                                                                                                                             | No. de personal: <b>835514</b>                           |            |
| Cargo: <b>AUDITOR</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                          |            |
| Adscripción: <b>SUBDIRECCION DE VISITAS Y REV DE GAB</b>                                                                                                                                                                     |                                                          |            |
| Residencia: <b>XALAPA, VER.</b>                                                                                                                                                                                              |                                                          |            |
|                                                                                                                                                                                                                              | Nivel y Zona: <b>III A</b>                               |            |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                                               |                                                          |            |
| Destino: <b>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</b>                                                                                                                                                                                |                                                          |            |
| <b>Nacional:</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>Período</b>                                           |            |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                               | Inicio Término                                           |            |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     | 14/04/2023 14/04/2023                                    |            |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            |                                                          |            |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |                                                          |            |
| <b>Totales:</b>                                                                                                                                                                                                              |                                                          |            |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>                                                                                                                                                                                             |                                                          |            |
| \$1,000.00                                                                                                                                                                                                                   | (UN MIL PESOS 00/100 M.N.)                               |            |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     | (Letra)                                                  |            |
| <b>Tipo de Transporte</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                          |            |
| Avión                                                                                                                                                                                                                        | Autobús                                                  | Tren       |
|                                                                                                                                                                                                                              | X                                                        |            |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$                                               | Importe \$ |
|                                                                                                                                                                                                                              | 0.00                                                     |            |
| 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)                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |            |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>                                                                                                                                                         |                                                          |            |
| 0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)                                                                                                                                                                                                |                                                          |            |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |            |
| 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. ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO XALAPA, VER., A 17 DE ABRIL DE 2023                                                                                                                                                        |                                                          |            |

Av. Xalapa 304, 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



200  
VERACRUZ  
CUNA DEL HEROICO  
COLEGIO MILITAR  
1823 - 2023



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



SUBSEIN  
Ingresos

FISCALIZACIÓN  
Dirección General

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

2023: 200 años Veracruz cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

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.                 |
| SEGUIMIENTO CASO PENAL ORDEN 2022-43-VCD.                                                                                                                                                   |            |                                                  |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      | 0          | Hojas adicionales a la presente.                 |
| SEGUIMIENTO CASO PENAL ORDEN 2022-43-VCD.                                                                                                                                                   |            |                                                  |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |            |                                                  |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$ | Administrativos de la Comisión                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                            |            | DGF/VDyRGIA/ 744 / 2023                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación                                                                                                                                            | 225.00     | Oficio de Comisión                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                         |            | Diplomas o constancia de participación           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes                                                                                                                              | 600.00     | Programas de trabajo                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Peaje y Estacionamiento                                                                                                                                 | 131.00     | Actas circunstanciadas                           |
| Traslados locales                                                                                                                                                                           |            | Otros                                            |
| Teléfonos y telefax                                                                                                                                                                         |            |                                                  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |            |                                                  |
| 956.00                                                                                                                                                                                      |            | (NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |            | (Letra)                                          |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>                                                                                                                                                  |            |                                                  |
| 0.00                                                                                                                                                                                        |            | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                         |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |            | (Letra)                                          |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>                                                                                                                                               |            |                                                  |
| 0.00                                                                                                                                                                                        |            | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                         |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |            | (Letra)                                          |
| <b>Autorización</b>                                                                                                                                                                         |            |                                                  |
| M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO                                                                                                                                                        |            |                                                  |
| SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE                                                                                                                              |            | Titular de la Unidad Administrativa              |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |            |                                                  |
| C. M.A. FLOR DE FATIMA QUIAHUA ALAMILLO                                                                                                                                                     |            |                                                  |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                          |            |                                                  |
| <b>Informe</b>                                                                                                                                                                              |            |                                                  |
| SE REALIZO SEGUIMIENTO CASO PENAL ORDEN 2022-43-VCD., 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. |            |                                                  |
| C. ROBERTO JAVIER TRIVILLA TIRADO                                                                                                                                                           |            |                                                  |

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