



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación



Ingresos  
Subsecretaría

Fiscalización  
Dirección General

Programación  
Subdirección

ME LLENA DE ORGULLO  
GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.  
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 735  
Fecha: 27/11/2023

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable:

Clave: 211110080010303

Nombre:

SUB. DE PROGRAMACION DE LA  
FISCALIZACIÓN Y CONTRIBUYENTES  
ESPECIALES.

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: ADRIANA ALARCON GOMEZ  
Cargo: AUDITORA  
Adscripción: SUB. DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACIÓN Y  
Residencia: CONTRIBUYENTES ESPECIALES.  
XALAPA, VER.

No. de personal: 1383420

|               |       |      |
|---------------|-------|------|
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|               | III   |      |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: LA ANTIGUA, EJIDO MANUEL ALMANZA,  
COATZACOALCOS Y CATEMACO, VER.  
Del 21 al 24 de noviembre del 2023.

|                          | Período    |            |
|--------------------------|------------|------------|
|                          | Inicio     | Término    |
| Nacional:                |            |            |
| Internacional:           |            |            |
| Alimentación y Hospedaje | 21/11/2023 | 24/11/2023 |
| Solo Alimentación        |            |            |
| Solo Hospedaje           |            |            |
| <b>Totales:</b>          |            |            |

| No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|----------|------------------|------------------------|
| 4        | \$ 1,000.00      | \$ 4,000.00            |
|          |                  |                        |
|          |                  | \$ 4,000.00            |

Importe Total de Viáticos

\$4,000.00  
(Número)

(CUATRO MIL PESOS 00/100 MN.)  
(Letra)

Tipo de Transporte

| Avión      | Autobús    | Tren       |
|------------|------------|------------|
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
|            | 0.00       |            |
| Otro:      | Importe \$ |            |
|            |            |            |

|                            |      |
|----------------------------|------|
| Vehículo                   |      |
| Placas                     |      |
| Km. Salida                 |      |
| Km. Regreso                |      |
| Km. Recorrido              |      |
| Combustibles y Lubricantes |      |
| Peajes                     |      |
| Total                      | \$ - |

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00  
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)  
(Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

(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.

ADRIANA ALARCON GOMEZ

XALAPA, VER., A 27 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

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



**VERA CRUZ**  
ME LLENA DE ORGULLO

Ingresos  
Subsecretaría

Fiscalización  
Dirección General

Programación  
Subdirección

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.**  
**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|   |            |  |  |
|---|------------|--|--|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>   |            |  |  |
| Por Viáticos  |            | 375001                                   |  |
| Por Gastos de Viaje   |            | 372001                                   |  |
| Combustibles y Lubricantes  |            | 261002                                   |  |
| Traslados Locales   |            | 379001                                   |  |
| Teléfonos y Telefax   |            |  |  |
| <b>Datos sobre la Comisión.</b>   |            |  |  |
| Objetivo de la comisión   | 0          | Hojas adicionales a la presente.         |  |
| OPERATIVO DE INSPECCIÓN OCULAR EN LAS LOCALIDADES DE LA ANTIGUA, EJIDO MANUEL ALMANZA, COATZACOALCOS Y CATEMACO, VER.   |            |  |  |
| Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente.   |            |  |  |
| SE REALIZARÁ OPERATIVO DE INSPECCIÓN OCULAR EN LAS LOCALIDADES DE LA ANTIGUA, EJIDO MANUEL ALMANZA, COATZACOALCOS Y CATEMACO, VER.  |            |  |  |
| <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   | DGF/SPFCE/1129/2023                      | Oficio de Comisión                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación  | 1,200.00   |  | Diplomas o constancia de participación |
| Boleto de avión, autobús o tren   |            |  | Programas de trabajo                   |
| Combustibles y lubricantes  |            |  | Actas circunstanciadas                 |
| Peaje y Estacionamiento   |            |  | Otros                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales   | 400.00     |  |  |
| Teléfonos y telefax   |            |  |  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   | 3,700.00   | (TRES MIL SETECIENTOS PESOS 50/100 M.N.) |  |
|   | (Número)   | (Letra)                                  |  |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>  | 0.0        | (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>   |            |  |  |
| MTRA. SANDRA MARTINEZ CANO  |            |  |  |
| SUBDIRECTORA DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACION Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES.   |            | Titular de la Unidad Administrativa      |  |
| <b>Informe de la Comisión</b>   |            |  |  |
| C. MTRA. SANDRA MARTINEZ CANO   |            |  |  |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.  |            |  |  |
| <b>Informe</b>  |            |  |  |
| SE REALIZÓ EL OPERATIVO DE INSPECCIÓN OCULAR A DIVERSOS CONTRIBUYENTES EN LAS LOCALIDADES DE LA ANTIGUA, EJIDO MANUEL ALMANZA, COATZACOALCOS Y CATEMACO, VER.                               |            |  |  |
| 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<br><b>ADRIANA ALARCÓN GÓMEZ</b>   |            |  |  |

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

Subdirección de Programación de la Fiscalización y Contribuyentes Especiales  
Oficio No. DGF/SPFCE/1129/2023  
Asunto: Designación de comisión  
Xalapa-Enríquez, Ver., a 17 de noviembre de 2023  
2023: 200 años Veracruz Cuna del Heroico Colegio Militar 1823-2023

## OFICIO DE COMISIÓN

**ADRIANA ALARCÓN GÓMEZ**  
Auditora  
Número de personal: 1383420

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

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>Lugar:</b>    | La Antigua, Ejido Manuel Almanza, Coatzacoalcos y Catemaco, Ver.  |
| <b>Período:</b>  | 21 al 24 de noviembre de 2023.  |
| <b>Objetivo:</b> | Operativo de Inspección Ocular en las localidades de La Antigua, Ejido Manuel Almanza, Coatzacoalcos y Catemaco, Ver. |

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**



**MTRA. SANDRA MARTÍNEZ CAÑO**  
**SUBDIRECTORA DE PROGRAMACIÓN DE LA FISCALIZACIÓN**  
**Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES**

C.c.p. **L.E. CÉSAR ANTONIO RODRÍGUEZ SOSA.**- Director General de Fiscalización. Para su conocimiento...- Presente.  
**L.C. ANA LILIA COXCA GUARNEROS.**- Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin.  
Archivo/Minutario

Validó: **AAG**

