

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <b>FR 433</b>													
Fecha: <b>03/06/2024</b>													
Presentar solo para comprobación de Viáticos													
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>													
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>												
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>													
Nombre: <u>C. CARLOS DE LA CRUZ MORALES</u>	No. de personal: <u>554434</u>												
Cargo: <u>AUDITOR</u>													
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>													
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>													
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 33%;">Nivel</td> <td style="width: 33%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III							
Nivel y Zona:	Nivel	Zona											
	III												
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>													
Destino: <u>VERACRUZ, VER.</u>													
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Período</th> </tr> <tr> <th style="width: 50%;">Inicio</th> <th style="width: 50%;">Término</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">31/05/2024</td> <td style="text-align: center;">31/05/2024</td> </tr> </table>	Período		Inicio	Término	31/05/2024	31/05/2024						
Período													
Inicio	Término												
31/05/2024	31/05/2024												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">No. Días</th> <th style="width: 25%;">Cuota por día \$</th> <th style="width: 60%;">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00			\$ -			\$ 1,000.00
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$											
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00											
		\$ -											
		\$ 1,000.00											
Nacional: Internacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje <b>Totales:</b>													
Importe Total de Viáticos \$1,000.00 (Número)	(UN MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)												
<b>Tipo de Transporte</b>													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Avión</th> <th style="width: 33%;">Autobús</th> <th style="width: 33%;">Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso Combustibles y Lubricantes Peajes Total
Avión	Autobús	Tren											
	X												
Importe \$	Importe \$	Importe \$											
	0.00												
Otro: Importe \$													
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. CARLOS DE LA CRUZ MORALES	XALAPA, VER., A 03 DE JUNIO DE 2024												

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)

2024-2025 ASESORÍA DE VERACRUZ DE TENDENCIAS DE LA SALUD COMO PARTE DE LA FISCALIZACIÓN FINANCIERA



ANVERSO

4



**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 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.
ASISTIR A REUNION EN LA PROCURADURIA DE LA DEFENSA DEL CONTRIBUYENTE ( PRODECON ) EN LA CIUDAD DE VERACRUZ, VER.		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
ASISTIR A REUNION EN LA PROCURADURIA DE LA DEFENSA DEL CONTRIBUYENTE ( PRODECON ) EN LA CIUDAD DE VERACRUZ, 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)	_____	DGF/VDyRG/ 1061 /2024
Alimentación	225.00	Oficio de Comisión
Boleto de avión, autobús o tren	_____	Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes	_____	Programas de trabajo
Peaje y Estacionamiento	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Teléfonos y telefax	_____	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
225.00		(DOSCIENTOS VEINTICINCO 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>		
L.C. DIANA ANGELICA ARIAS HUESCA		
SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. L.C. DIANA ANGELICA ARIAS HUESCA		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe</b>		
SE ASISTIO A REUNION EN LA PROCURADURIA DE LA DEFENSA DEL CONTRIBUYENTE ( PRODECON ) EN LA CIUDAD DE VERACRUZ, VER. 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.		
AUDITOR <b>C. CARLOS DE LA CRUZ MORALES</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)

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN



**200 AÑOS**  
**VERACRUZ**  
DE IGNACIO DE LA LLAVE  
COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN

REVERSO



**SUBSEIN**  
Subsecretaría de Ingresos

**Fiscalización**  
Dirección General  
*FR-438*

**Subdirección De Visitas Domiciliarias y Revisiones De Gabinete**  
Oficio No. DGF/VDyRG/1061/2024  
**Asunto:** Designación de comisión  
Xalapa, Veracruz 30 de mayo de 2024

**C. CARLOS DE LA CRUZ MORALES**  
**AUDITOR**  
**NÚMERO DE PERSONAL: 554434**  
**P R E S E N T E**

Por medio de la presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	VERACRUZ, VER.
<b>Período:</b>	31 DE MAYO DEL 2024
<b>Objetivo:</b>	ASISTIR A REUNIÓN EN LA PROCURADURÍA DE LA DEFENSA DEL CONTRIBUYENTE (PRODECON) EN LA CIUDAD DE VERACRUZ, VERACRUZ.

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

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

Atentamente

**Diana Angélica Arias Huesca**

Subdirectora De Visitas Domiciliarias y Revisiones De Gabinete

