



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEFIPLAN**  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
FISCALIZACIÓN

**SUBSEIN**  
SUBSECRETARÍA DE INICIATIVA

**FISCALIZACIÓN**  
DIRECCIÓN GENERAL

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                        |                  |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|------------------------|
| Folio No. <b>FR-23</b>                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                                        |                  |                        |
| Fecha: <b>24/01/2025</b>                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                        |                  |                        |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                        |                  |                        |
| Datos de la Unidad Responsable                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                        |                  |                        |
| Clave: <b>211110080010303</b>                                                                                                                                                                                                | Nombre: <b>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</b> |                                        |                  |                        |
| Datos del Servidor Público Comisionado:                                                                                                                                                                                      |                                                       |                                        |                  |                        |
| Nombre: <b>VICTOR MANUEL GARCIA BAEZ</b>                                                                                                                                                                                     | No. de personal: <b>879379</b>                        |                                        |                  |                        |
| Cargo: <b>AUDITOR</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                                        |                  |                        |
| Adscripción: <b>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</b>                                                                                                                                                                  |                                                       |                                        |                  |                        |
| Residencia: <b>XALAPA, VER.</b>                                                                                                                                                                                              |                                                       |                                        |                  |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              | Nivel y Zona: <b>Nivel III Zona A</b>                 |                                        |                  |                        |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                                                      |                                                       |                                        |                  |                        |
| Destino: <b>VERACRUZ, VER.</b>                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                        |                  |                        |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                    | Periodo                                               | No. Días                               | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                               | Inicio Término                                        |                                        |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     | 20/01/2025 20/01/2025                                 | 1                                      | \$ 1,000.00      | \$ 1,000.00            |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            | 21/01/2025 21/01/2025                                 | 1                                      | \$ 300.00        | \$ 300.00              |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                        |                  | \$ -                   |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                        |                  | \$ 1,300.00            |
| Importe Total de Viáticos                                                                                                                                                                                                    |                                                       |                                        |                  |                        |
| \$1,300.00                                                                                                                                                                                                                   |                                                       | (UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) |                  |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                       | (Letra)                                |                  |                        |
| Tipo de Transporte                                                                                                                                                                                                           |                                                       | Vehículo                               |                  |                        |
| Avión                                                                                                                                                                                                                        | Autobús                                               | Tren                                   | Placas           |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              | X                                                     |                                        | Km. Salida       |                        |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$                                            | Importe \$                             | Km. Regreso      |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              | 0.00                                                  |                                        |                  |                        |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                        | Importe \$                                            | Combustibles y Lubricantes             |                  |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                       | Peajes                                 |                  |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                       | Total                                  |                  |                        |
| Importe Total de Gastos de Viaje                                                                                                                                                                                             |                                                       |                                        |                  |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | (CERO PESOS 00/100 M.N.)               |                  |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                       | (Letra)                                |                  |                        |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)                                                                                                                                                                    |                                                       |                                        |                  |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | (CERO PESOS 00/100 M.N.)               |                  |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                       | (Letra)                                |                  |                        |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:                                                                                                                                                                |                                                       |                                        |                  |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | (CERO PESOS 00/100 M.N.)               |                  |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                       | (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. |                                                       |                                        |                  |                        |
| VICTOR MANUEL GARCIA BAEZ                                                                                                                                                                                                    |                                                       | XALAPA, VER., A 24 DE ENERO DE 2025    |                  |                        |

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)





GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEFIPLAN**  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

**SUBSEIN**  
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

**FISCALIZACIÓN**  
DIRECCIÓN GENERAL

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.                       |
| LEVANTAR ACTA FINAL EN LA CIUDAD DE VERACRUZ                                                                                                                                                |                                  |                                                        |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      |                                  |                                                        |
| 0                                                                                                                                                                                           | Hojas adicionales a la presente. |                                                        |
| LEVANTAR ACTA FINAL EN LA CIUDAD DE VERACRUZ                                                                                                                                                |                                  |                                                        |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |                                  |                                                        |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$                       | Administrativos de la Comisión                         |
| X Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                                                              | 450.01                           | DGF/VDyRG/IE/119/2025                                  |
| X Alimentación                                                                                                                                                                              | 575.20                           | Oficio de Comisión                                     |
| Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                                             | 472.00                           | Diplomas o constancia de participación                 |
| Combustibles y lubricantes                                                                                                                                                                  |                                  | Programas de trabajo                                   |
| Peaje y Estacionamiento                                                                                                                                                                     |                                  | Actas circunstanciadas                                 |
| X Traslados locales                                                                                                                                                                         | 200.00                           | Otros                                                  |
| Teléfonos y telefax                                                                                                                                                                         |                                  |                                                        |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:                                                                                                                                    |                                  |                                                        |
| 1,697.21                                                                                                                                                                                    |                                  | (UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 21/100 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.)                               |
|                                                                                                                                                                                             |                                  | (Letra)                                                |
| <b>Autorización</b>                                                                                                                                                                         |                                  |                                                        |
| L.C. DIANA ANGELICA ARIAS HUESCA                                                                                                                                                            |                                  |                                                        |
| SUBDIRECTOR 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.                                                                          |                                  |                                                        |
| Informe                                                                                                                                                                                     |                                  |                                                        |
| SE LEVANTO ACTA FINAL EN LA CIUDAD DE VERACRUZ                                                                                                                                              |                                  |                                                        |
| 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                                                                                                                                                                                     |                                  |                                                        |
| VICTOR MANUEL GARCIA BAEZ                                                                                                                                                                   |                                  |                                                        |

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)





GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEFIPLAN**

**SUBSEIN**

**FISCALIZACIÓN**

Subdirección de Visitas Domiciliarias y Revisiones de Gabinete

Oficio No. DGF/VDyRG/IE/119/2025

Asunto: Designación de comisión

Xalapa-Enríquez, Ver., a 16 de enero de 2025

**OFICIO DE COMISIÓN**

**VICTOR MANUEL GARCÍA BÁEZ.**

**AUDITOR**

Número de personal: 879379

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

|           |                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar:    | VERACRUZ, VER                                                                                                                                         |
| Período:  | DEL 20 AL 21 DE ENERO DE 2025.                                                                                                                        |
| Objetivo: | LEVANTAR ACTA FINAL DE LA ÓRDEN NO. 2023-5-VME DE LA CIUDAD DE VERACRUZ, VER., DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL. |

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

**DIANA ANGELICA ARIAS HUESCA**  
**SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS**  
**Y REVISIONES DE GABINETE**

C.c.p. Daniel Barreto Munguía.- Director General de Fiscalización. Para su conocimiento.  
Beatriz Santiago Quintero.- Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin.  
Archivo/Minutario

Validó: ODOF

