



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | | | | | Folio No. | FR 491 | |
|--|-----------------------|---------------------------------|--|---|-------------------|--------------------------|---|--|
| | | | | | | Fecha: | 02/07/20 | 25 |
| | | ittiens | 1 | | | | | |
| Presentar solo para co Datos de la Unidad F | | aucos | 100000 | | 12 MID - 12 MID | ATTO REPORT AND ADDRESS. | No. 11 Carrier | ALCOHOL: |
| Datos de la Unidad P | responsable | | | | | | | I IA DIA O V |
| | Clave: | 211110080010303 | | | Nombre: | | ÓN DE VISITAS DOMICI ISIONES DE GABINETE | |
| | CIAVE. | 211110000010000 | | | | KEV | BIONES DE GAOMET | - |
| Datos del Servidor P | úblico Comisiona | ado: | | | | | | |
| Datos del Gerriaer I | Nombre: | C. XAVIER SALAS SANCHEZ | | | | | | |
| | Cargo: | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | No. de persona | l: _ | 1516750 | |
| | Adscripción: | SUBDIRECCIÓN DE VISITAS | DOMICILIARIA | AS Y | | | | |
| | | REVISIONES DE GABINETE | | | Nive | l y Zona: | Nivel | Zona |
| | Residencia: | XALAPA, VER. | | | | | 111 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos | e u Caetoe de Via | ia: | STATE OF THE PARTY | TENNETTO STATE OF THE PARTY OF | STATE OF STREET | THAT THE TOTAL | AND MODELLES | Date of the last o |
| DESTINO THYPAN TH | HIATI AN POZA RI | CA Y CAZONES DE HERRERA, | | | 5.20 | | | |
| VER. | TOTAL TOTAL | | Periodo | | No. Dias | Cuota por día \$ | importe de | |
| (A) | | F | Inicio | Término | | ' | Viáticos \$ | |
| Nacional: | | | | | | | | |
| Internacional: | daio | | 24/06/2025 | 26/06/2025 | 3 | \$ 1,819.00 | \$ 5,457.00 | |
| Alimentación y Hospe | daje | | 27/06/2025 | | 1 | \$ 546.00 | \$ 546.00 | |
| Solo Alimentación | | | Liliani | | | | | |
| Solo Hospedaje | | _ | | | | | \$ 6,003.00 | |
| | | | | | - | | | |
| | elana | | | | | | | |
| Importe Total de Viâ | ucva | | | | | | | |
| | | 6.003.00 | | | | (SEIS MIL TRES P | ESOS 00/100 M.N.) | |
| | | Número) | | - 3 | | (Le | etra) | |
| | , | rianioro) | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | Vehículo | | | | |
| Avion | Autobus | 1 | | Placas | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | Km. Salida | | | | |
| importe \$ | Importo 9 | III DOILE C | | Km. Regreso | | | | |
| | | | | I * * | | | | |
| Otro: | | Importe \$ | | Combustibles y Lubricantes | | \$ - | | |
| Olio. | | III)porto C | | Peajes | | \$ - | |))) |
| l | | | | Total | | \$ - | | |
| | | | | | | | | |
| l | | | | | | | " | |
| Importe Total de Ga | etne de Visie | | | | | | | |
| iniporte rotar de ou | atos de Viaje | 0.00 | | | (| CERO PESOS 00/1 | 00 M.N.) | |
| | | Númera) | | | | | | |
| Importe de otros (Tr | | | | | | | | |
| importe de otioa (11 | 23(2200 (Doziec) (| 0.00 | | | (| CERO PESOS 00/1 | 00 M.N.) | |
| | | Número) | | | | (Letra) | | |
| Importe Total de Viá | | viaje y otros otorgados: | | | | | | |
| importe rotal de via | LLCOS, GMS105 QC | 0.00 | | | (| CERO PESOS 00/1 | 00 M.N.) | |
| | - (| Número) | | | | (Letra) | | |
| | | 25055 V.170 F.C | | | | | | |
| Can anta facha gava | a de recibido las in | nportes aqui consignados por co | ncepto de viáti | cos, así como el boleto de a | vión, autobús o c | uota de combustible | y peajes respectivos, | y me doy por |
| enterado de la comiti | o de recipido ios III | iporcos aqui sociogrados por oc | | | · | | | |
| CHERON TO 10 COLLEGE | | - Walter | | | | | | |
| I | C XAVER | SALAS SÁNCHEZ | | | XALAPA, VER | A 02 DE JULIO DE | 2025 | |
| | 0 70 (4 ners | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

"2025, Año de la Mujer en la SEFIPLAN"

Av Xalapa num. 301, Col. Unidad del Bosque Pansiones, C.P. 91017, Xalapa Enriquez, Ver. Tel (228) 8 42 14 00 www.veracruz.gob.mx/finanzas







GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| Partidas Presupuestales a Afectar: | THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T | STORY AND VALUE OF THE | | | |
|---|--|--------------------------------|--|--|--|
| Por Viáticos | 375001 | | _ | | |
| Pasajes nacionales 3720 | | | | | |
| Combustibles y Lubricantes 2610 | | | <u>~</u> | | |
| Traslados Locales | 379001 | | _ | | |
| Teléfonos y Telefax | | | <u> </u> | | |
| Datos sobre la Comisión Objetivo de la comisión | | | 0 Hojas adicionales a la presente. | | |
| REALIZACIÓN DEL PROGRAMA MASIVO D | E NOTIFICACIONES PA | RA EL IMPUESTO ESTATAL | DE HOSPEDAJE. | | |
| Principales actividades a desa | rrollar: | | 0 Hojas adicionales a la presente. | | |
| REALIZACIÓN DEL PROGRAMA MASIVO D | E NOTIFICACIONES PAI | RA EL IMPUESTO ESTATAL | DE HOSPEDAJE. | | |
| | | | | | |
| Documentos de Comprobación | | | CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | | Importe \$ | Administrativos de la Comisión | | |
| X Hospedaje (factura | de hotel) | 3,670.00 | VDyRG/2242/2025 Oficio de Comisión | | |
| X Alimentación | _ | 1,862.00 | Diplomas o constancia de participación | | |
| Boleto de avión, au | utobús o tren | 0.00 | Programas de trabajo | | |
| Combustibles y lubi | | 0.00 | Actas circunstanciadas | | |
| Peajes | | 0.00 | Otros | | |
| X Traslados locales | | 728.00 | | | |
| Teléfonos y telefax | | | | | |
| | - | | | | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaj- | e Comprobados: | | | | |
| 6,260 | | | (SEIS MIL DOCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.) | | |
| (Núme | ero) | 1 | (Letra) | | |
| | | | The Management of the Control of the | | |
| Reintegro a favor de la Dependencia | | 1 | | | |
| 0.00 | 0 | | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | |
| (Núme | ero) | | (Letra) | | |
| | | | | | |
| Reintegro a favor del Servidor Público | | / | | | |
| 0.00 | | / | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | |
| (Núme | ero) | | (Letra) | | |
| Autorización | 1 | | | | |
| DIANA ANGELICA | ARIAS HUESDA | | DANIEL BARRETO MUNGUÍA | | |
| SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILI | ARIAS Y REVISIONES D | E GABINETE | DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN | | |
| Informe de la Comisión | | And the second | | | |
| C. DIANA ANGELICA | | | | | |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la m | nateria, me permito inform | arle los resultados de la Con | nisión efectuada. | | |
| Informe SE CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE CON HOSPEDAJE | NEL OBJETIVO DE LA CO | OMISIÓN AL REALIZAR EL I | PROGRAMA MASIVO DE NOTIFICACIONES PARA EL IMPUESTO ESTATAL DE | | |
| | | | | | |
| | | 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 solicitad | los y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario. | | |
| | | 6 | | | |
| C. XAVIER SALAS SÁNCHEZ | | | | | |

"2025, Año de la Mujer en la SEFIPLAN"

Av. Xalapa núm. 301, Col. Unidad del Bosque Pensiones, C.P. 91017, Xalapa Enriquez, Ver. Tel (228) 8 42 14 00 www.veracruz.gob.mx/finanzas







SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE **GABINETE**

Oficio No:

VDyRG/2242/2025

Asunto: Designación de comisión

Xalapa, Ver., a 24 de Junio de 2025

OFICIO DE COMISIÓN

C. XAVIER SALAS SANCHEZ

VISITADOR

NÚMERO DE PERSONAL:

1516750

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

| Lugar: | TUXPAN, TIHUATLA, POZA RICA Y CAZONES DE HERRERA, VER. | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|
| Período: | DEL 24 AL 27 DE JUNIO DE 2025 | | | | |
| | REALIZACION DEL PROGRAMA MASIVO DE NOTIFICACIONES PARA EL IMPUESTO ESTATAL DE HOSPEDAJE. | | | | |

Por lo anterior, al terminø de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Unico de Comisión al Personal".

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DIANA ANGELICA ARIAS SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES

DE GABINETE

