



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN

Dirección General de
Fiscalización

FR-007

Secretaría de Finanzas y Planeación
Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Fiscalización
Subdirección de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

Oficio No.: DGFNDyRG/A/13/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 17 de enero de 2019

María Elena Aburto Ramírez
Jefa de Departamento
Número de Personal: **868796**

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

Lugar:	CARDEL Y VERACRUZ, VER.
Período:	16 DE ENERO DE 2019
Objetivo:	SUPERVISION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS ACCSA, SC.

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

C.p.c. Edwin A. Domínguez Rico
Subdirector de Visitas Domiciliarias
Y Revisiones de Gabinete

MEAN/AGC/yeso*

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-007
Fecha: 21/01/2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110060010303

Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: MA. ELENA ABURTO RAMIREZ
Cargo: ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VIS. DOM. ZONA VERACRUZ
Descripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 858796

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO Nacional	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional					
A alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	16/01/2019	16/01/2019	0	\$ 1,000.00	\$ -
Solo Hospedaje			1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
			0	\$ -	
Totales:					\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos

\$1,000.00
(Número)

(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro	Importe \$
------	------------

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

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.)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

1,000.00

(Número)

(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)

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.

E. Ramirez
C. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

Firma y fecha

XALAPA, VER. 21 DE ENERO DE 2019



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Teletax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

SUPERVISION

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

SUPERVISION

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	264.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje y estacionamiento	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00
Teléfonos y teletax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

664.00
(Número)

(SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00
(Número)

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

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00
(Número)

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

Autorización

C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE
GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SUPERVISION EN PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA

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 solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.


C.P. YA MARIA ELENA-ABURTO RAMIREZ
Nombre y Firma del Servidor Público