



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <u>FR-143</u>																																		
Fecha: <u>01/04/2019</u>																																		
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>MA. ELENA ABURTO RAMIREZ</u>	No. de personal: <u>868796</u>																																	
Cargo: <u>ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VIS. DOM. ZONA VERACRUZ</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: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A																											
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																
	III	A																																
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																																		
DESTINO: <u>CARDEL- VERACRUZ</u> Nacional Internacional:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </table>	Periodo		Inicio	Término	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Alimentación y Hospedaje</td> <td style="width: 15%;">28/03/2019</td> <td style="width: 15%;">29/03/2019</td> <td style="width: 15%;">0</td> <td style="width: 15%;">\$ 1,000.00</td> <td style="width: 15%;">\$ -</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td>28/03/2019</td> <td>29/03/2019</td> <td>2</td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$ 600.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>\$ -</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 600.00</td> </tr> </table>	Alimentación y Hospedaje	28/03/2019	29/03/2019	0	\$ 1,000.00	\$ -	Solo Alimentación	28/03/2019	29/03/2019	2	\$ 300.00	\$ 600.00	Solo Hospedaje			0	\$ -		<b>Totales:</b>					\$ 600.00
Periodo																																		
Inicio	Término																																	
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																
Alimentación y Hospedaje	28/03/2019	29/03/2019	0	\$ 1,000.00	\$ -																													
Solo Alimentación	28/03/2019	29/03/2019	2	\$ 300.00	\$ 600.00																													
Solo Hospedaje			0	\$ -																														
<b>Totales:</b>					\$ 600.00																													
Importe Total de Viáticos <u>\$600.00</u> (Número)		<u>(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																																
<b>Tipo de Transporte</b>																																		
	Avión	Autobús	Tren																															
	Importe \$	Importe \$	Importe \$																															
Otro:			Importe \$																															
Importe Total de Gastos de Viaje <u>0.00</u> (Número)		<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>																																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) <u>0.00</u> (Número)		<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																																
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: <u>600.00</u> (Número)		<u>(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u>																																
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.P. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ		XALAPA, VER., 1 DE ABRIL DE 2019																																
		Firma y fecha																																



**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 Telefax	

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA**

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA**

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
X	Alimentación	277.00		Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	0.00		Programas de trabajo
X	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
X	Peaje y estacionamiento	47.00		Otros
	Traslados locales	0.00		
	Teléfonos y telefax			

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

324.00

(Número)

(TRESCIENTOS VEINTICUATRO 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**

PREVIA VERIFICACION SE LEVANTO ACTA DE HECHOS Y SE DESARROLLARON OTROS 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. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

Nombre y Firma del Servidor Público



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN

Dirección General de  
Fiscalización

FR/143

<p><b>Secretaría de Finanzas y Planeación</b> <b>Subsecretaría de Ingresos</b> <b>Dirección General de Fiscalización</b> <b>Subdirección de Visitas Domiciliarias</b> <b>y Revisiones de Gabinete</b></p>	<p><b>Oficio No.:</b> DGF/VDyRG/A/135/2019 <b>Asunto:</b> Designación de Comisión Xalapa, Ver., a 28 de Marzo de 2019</p>
---	---

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:

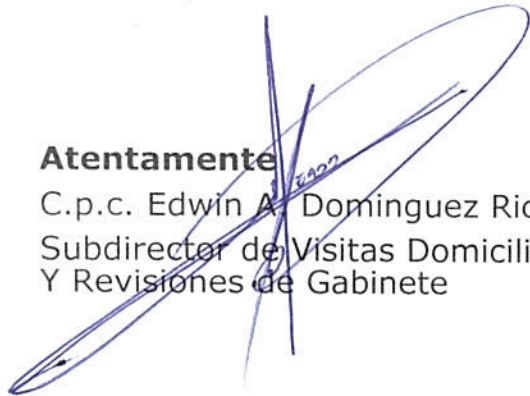
<b>Lugar:</b>	CARDEL Y VERACRUZ, VER.
<b>Período:</b>	28 AL 29 DE MARZO DE 2019.
<b>Objetivo:</b>	PREVIO CITATORIO Y LEVANTAR ACTA FINAL.

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. Dominguez Rico  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
Y Revisiones de Gabinete



MEAR/AGC/yeso\*

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)

