



25364



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-253
Fecha: 29/05/2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 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 TUXPAN
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 868796

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: ill, A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Table with columns: DESTINO, Periodo (Inicio, Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$. Includes rows for Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, and Totales.

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren, Importe \$. Includes a row for 'Otro'.

Table for vehicle details: 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.) (Letra)

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

2,000.00 (Número) (DOS 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.

Signature of MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

XALAPA, VER., A 29 DE MAYO DE 2019

Firma y fecha



SEFIPLAN  
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



**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.

**SUPERVISION Y PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA**

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

**SUPERVISION Y PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA**

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	600.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje y estacionamiento	375.00
<input type="checkbox"/> Traslados locales	0.00
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

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

1,575.00  
(Número)

(UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO 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 OFICIALES 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 Y APOYO DE PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y LEVANTAMIENTO DE ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION  
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.

*Geminiy*  
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

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

**Oficio No.:** DGF/VDyRG/A/258/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 16 de Mayo de 2019

*FA 253*

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>	POZA RICA Y COATZINTLA, VER.
<b>Período:</b>	16 AL 17 DE MAYO DE 2019
<b>Objetivo:</b>	SUPERVISIÓN E INICIO DE AUDITORIA Y PROCEDIMIENTOS 2019-2-VRF.

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

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)

