

30079

01/11



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. FR-469  
Fecha: 18/09/2019

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

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

DESTINO: POZA RICA, COATZINTLA Y MARTINEZ DE LA TORRE Nacional	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	04/09/2019	06/09/2019	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación			0	\$ 300.00	\$ -
Solo Hospedaje			0	\$ -	\$ -
<b>Totales:</b>					\$ 3,000.00

**Importe Total de Viáticos**

\$3,000.00 (Número) (TRES 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.) (Letra)

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

3,000.00 (Número) (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)

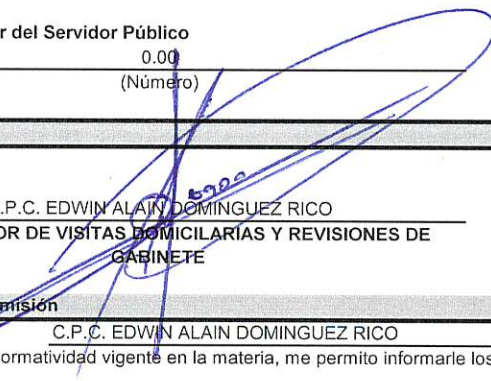
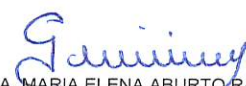
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

*Maria Elena Aburto Ramirez*  
C.P. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ XALAPA, VER., A 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019

Firma y fecha



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>			
Por Viáticos	513737500001	_____	
Por Gastos de Viaje	513737200001	_____	
Combustibles y Lubricantes	_____	_____	
Traslados Locales	513737900001	_____	
Teléfonos y Telefax	_____	_____	
<b>Datos sobre la Comisión</b>			
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			
<b>Documentos de Comprobación</b>			
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Administrativos de la Comisión</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	_____	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	0.00	Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	0.00	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/>	Peaje y estacionamiento	186.00	Otros
_____	Traslados locales	0.00	_____
_____	Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>			
2,457.01		(DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 01/100 M.N.)	
(Número)		(Letra)	
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>			
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)		(Letra)	
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>			
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)		(Letra)	
<b>Autorización</b>			
 C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa	
<b>Informe de la Comisión</b>			
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.			
<b>Informe</b>			
SUPERVISION, PROCEDIMIENTOS DE REVISION E INICIOS DE DOS AUDITORIAS			
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.			
 C.P. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>			





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN

Dirección General de  
Fiscalización

FR / 469

**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/433/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 03 de Septiembre 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:

<b>Lugar:</b>	POZA RICA Y MARTINEZ DE LA TORRE Y COATZINTLA, VER.
<b>Período:</b>	04 AL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2019
<b>Objetivo:</b>	SUPERVISION DE PROCEDIMIENTOS E INICIOS.

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)

