





**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 \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,380.01	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	891.00		Diplomas o constancia de participación
	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			

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

2,457.01 (Número) (DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 01/100 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**

*Edwin Alain Dominguez Rico*  
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, PROCEDIMIENTOS DE REVISION E INICIOS DE DOS AUDITORIAS**

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.

*Maria Elena Aburto Ramirez*  
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 / 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)

