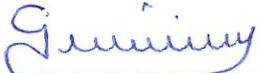


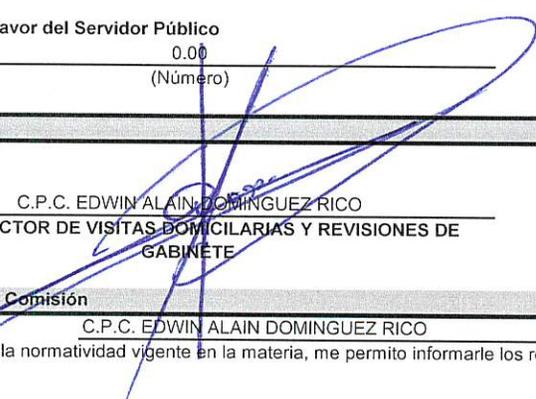


**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

		Folio No. <u>FR-470</u>						
		Fecha: <u>18/09/2019</u>						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>								
Clave:	211110080010303	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 TUXPAN</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: VERACRUZ, VER. <b>Nacional</b> Internacional:	<b>Periodo</b>							
	Inicio	Termino						
Alimentación y Hospedaje	11/09/2019	12/09/2019			2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00	
Solo Alimentación					0	\$ 300.00	-	
Solo Hospedaje					0	-	-	
<b>Totales:</b>							\$ 2,000.00	
<b>Importe Total de Viáticos</b>								
\$2,000.00			(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)			(Letra)					
<b>Tipo de Transporte</b>								
	<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>					
	Importe \$	Importe \$	Importe \$					
Otro:			Importe \$					
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>								
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)								
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>								
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)			(Letra)					
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>								
2,000.00			(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)								
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., 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.
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA</b>		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00	_____ 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	102.00	_____ Otros
_____ Traslados locales	0.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
1,402.00		(UN MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS 00/100 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>		
PREVIO CITATORIO SE NOTIFICO OFICIO DE LIQUIDACION		
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>		



FR/470

**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/459/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 11 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>	VERACRUZ, VER.
<b>Período:</b>	11 AL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2019
<b>Objetivo:</b>	PREVIO CITATORIO, NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACION.

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\*

