



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)	690.00
<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	190.00
<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:

1,480.00

(Número)

(UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 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

SUPERVISION Y 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

FR 1524
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/502/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 3 de Octubre 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:

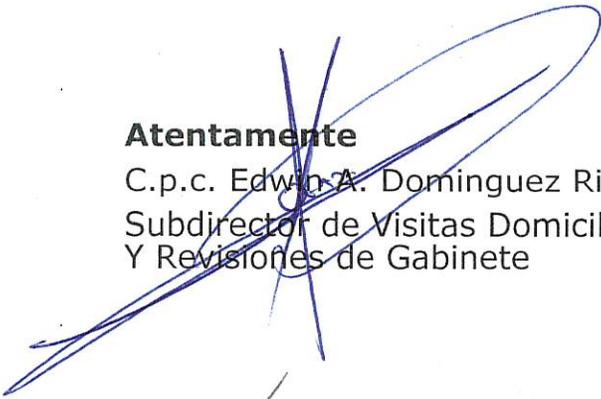
Lugar:	POZA RICA Y COATZINTLA, VER.
Período:	3 AL 4 DE OCTUBRE DE 2019
Objetivo:	SUPERVISION Y PROCEDIMIENTOS DE REVISION.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisión al Personal".

Sin más por el momento envió 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

