

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-557  
 Fecha: 23/10/2019

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: JEFE DE DEPARTAMENTO DE VISITAS DOMICILIARIAS 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, TIHUATLAN Y MTZ DE LA TORRE, VER. Nacional Internacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje	<b>Periodo</b>		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
	16/10/2019	18/10/2019	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
			0	\$ 300.00	\$ -
			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 \$

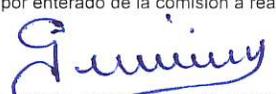
Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

Importe Total de Gastos de Viaje  
 0.00 (Número)  
 (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

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.) (Letra)

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 23 DE OCTUBRE 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, PROCEDIMIENTOS E INICIO DE AUDITORIA		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION, PROCEDIMIENTOS E INICIO DE AUDITORIA		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
	Importe \$	
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,380.01	<input checked="" type="checkbox"/> Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	895.80	<input type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	0.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje y estacionamiento	190.00	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Traslados locales	0.00	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
2,465.81		(DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 81/100 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 Y APOYO EN PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA E INICIO DE OTRA AUDITORIA		
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/557

**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/534/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 14 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:

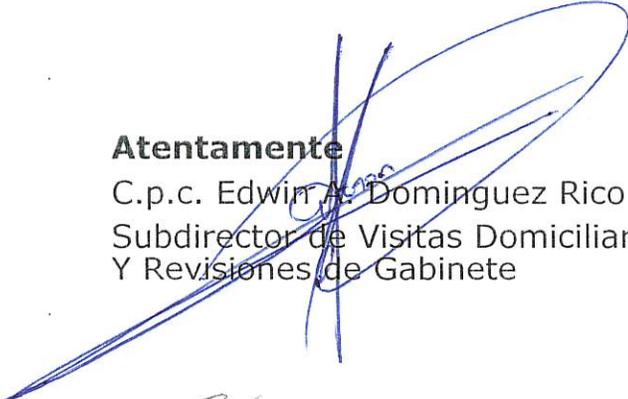
<b>Lugar:</b>	POZA RICA, TIHUATLAN Y MARTINEZ DE LA TORRE, VER.
<b>Período:</b>	14 AL 18 DE OCTUBRE DE 2019
<b>Objetivo:</b>	SUPERVISION E INICIOS DE AUDITORIA.

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\*

