



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-609
Fecha: 11/11/2019

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: TUXPAN, POZA RICA Y MTZ DE LA TORRE, VER. Nacional Internacional:	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	05/11/2019	08/11/2019	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00
Solo Alimentación			0	\$ 300.00	\$ -
Solo Hospedaje			0	\$ -	\$ -
Totales:					\$ 4,000.00

Importe Total de Viáticos

\$4,000.00 (Número) (CUATRO 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:

4,000.00 (Número) (CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)

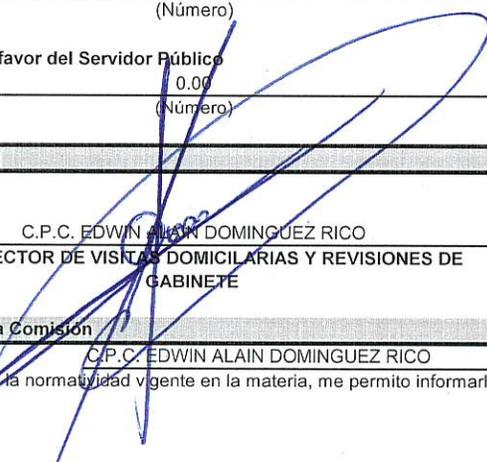
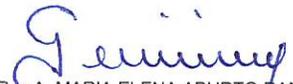
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

Germiney
C.P. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ XALAPA, VER., A 11 DE NOVIEMBRE DE 2019

Firma y fecha



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:																																																	
Por Viáticos	513737500001																																																
Por Gastos de Viaje	513737200001																																																
Combustibles y Lubricantes	_____																																																
Traslados Locales	_____																																																
Teléfonos y Telefax	_____																																																
Datos sobre la Comisión																																																	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.																																																
SUPERVISION E INICIOS DE AUDITORIA																																																	
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.																																																
SUPERVISION E INICIOS DE AUDITORIA																																																	
Documentos de Comprobación																																																	
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">De Viáticos y Gastos de Viaje:</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Importe \$</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,016.01</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Administrativos de la Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Alimentación</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,200.00</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren</td> <td></td> <td style="text-align: right;">0.00</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes</td> <td></td> <td style="text-align: right;">0.00</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Peaje y estacionamiento</td> <td></td> <td style="text-align: right;">323.00</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Traslados locales</td> <td></td> <td style="text-align: right;">0.00</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax</td> <td></td> <td style="text-align: right;">_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>_____</td> </tr> </table>	De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$				<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		2,016.01		<input checked="" type="checkbox"/>	Administrativos de la Comisión	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación		1,200.00		<input checked="" 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		323.00		<input type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas	<input type="checkbox"/> Traslados locales		0.00		<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		_____		<input type="checkbox"/>	_____	
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$																																															
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		2,016.01		<input checked="" type="checkbox"/>	Administrativos de la Comisión																																												
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación		1,200.00		<input checked="" 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		323.00		<input type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas																																												
<input type="checkbox"/> Traslados locales		0.00		<input type="checkbox"/>	Otros																																												
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		_____		<input type="checkbox"/>	_____																																												
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:																																																	
3,539.01	(TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 01/100 M.N.)																																																
(Número)	(Letra)																																																
Reíntegro a favor de la Dependencia																																																	
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																																
(Número)	(Letra)																																																
Reíntegro a favor del Servidor Público																																																	
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																																
(Número)	(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 E INICIOS DE 5 AUDITORIAS A DIFERENTES LOCALIDADES																																																	
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

FISCALIZACIÓN

Dirección General de
Fiscalización

FR/609

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/576/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 5 de Noviembre 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, MARTINEZ DE LA TORRE Y TUXPAN, VER.
Período:	5 AL 8 DE NOVIEMBRE DE 2019
Objetivo:	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*

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas

