



SEFIPLAN  
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                         |                  |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|------------------------|
| Folio No. FR-667                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                         |                  |                        |
| Fecha: 28/11/2019                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                         |                  |                        |
| 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                                                                                                                                                                                             | No. de personal: 868796                        |                                         |                  |                        |
| Cargo: JEFE DE DEPARTAMENTO DE VISITAS DOMICILIARIAS ZONA TUXPAN                                                                                                                                                             |                                                |                                         |                  |                        |
| Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE                                                                                                                                                                         |                                                |                                         |                  |                        |
| Residencia: XALAPA, VER.                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                         |                  |                        |
| Nivel y Zona:                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                         |                  |                        |
| Nivel                                                                                                                                                                                                                        | Zona                                           |                                         |                  |                        |
| III                                                                                                                                                                                                                          | A                                              |                                         |                  |                        |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                                                      |                                                |                                         |                  |                        |
| DESTINO: POZA RICA Y TUXPAN, VER.                                                                                                                                                                                            | Período                                        | No. Días                                | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
| Nacional                                                                                                                                                                                                                     | Inicio Término                                 |                                         |                  |                        |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                         |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     | 25/11/2019 27/11/2019                          | 3                                       | \$ 1,000.00      | \$ 3,000.00            |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            |                                                | 0                                       | \$ 300.00        | \$ -                   |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |                                                | 0                                       | \$ -             | \$ -                   |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                         |                  | \$ 3,000.00            |
| Importe Total de Viáticos                                                                                                                                                                                                    |                                                | (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)            |                  |                        |
| \$3,000.00                                                                                                                                                                                                                   |                                                | (Letra)                                 |                  |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                         |                  |                        |
| Tipo de Transporte                                                                                                                                                                                                           |                                                | Vehículo                                |                  |                        |
| Avión                                                                                                                                                                                                                        | Autobús                                        | Tren                                    | Placas           |                        |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$                                     | Importe \$                              | Km. Salida       |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                         | Km. Regreso      |                        |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                        | Importe \$                                     | Combustibles y Lubricantes              |                  |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                | Peajes                                  |                  |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                | Total                                   |                  |                        |
| Importe Total de Gastos de Viaje                                                                                                                                                                                             |                                                | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                |                  |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                                | (Letra)                                 |                  |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                         |                  |                        |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)                                                                                                                                                                    |                                                | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                |                  |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                                | (Letra)                                 |                  |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                         |                  |                        |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:                                                                                                                                                                |                                                | (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)            |                  |                        |
| 3,000.00                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                         |                  |                        |
| (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 28 DE NOVIEMBRE DE 2019 |                  |                        |
| Firma y fecha                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                         |                  |                        |

ANVERSO



**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) | 1,353.01   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación                 | 900.00     |
| <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      | 323.00     |
| <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:**

2,576.01

(Número)

(DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 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**

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**

**NOTIFICACIONES DE MCA, SUPERVISION E INICIO 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

FISCALIZACIÓN

Dirección General de  
Fiscalización

FR/667

**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/622/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 25 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:

|                  |                                                              |
|------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | POZA RICA Y TUXPAN, VER.                                     |
| <b>Período:</b>  | 25 AL 27 DE NOVIEMBRE DE 2019                                |
| <b>Objetivo:</b> | SUPERVISION Y LEVANTAR ACTAS DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION. |

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. 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](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)

