



62039

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------------|--|-----|---|
| Folio No. FR-591 | | | | | | | |
| Fecha: 22/11/2021 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30%;">Nivel y Zona:</td><td style="width: 30%;">Nivel</td><td style="width: 30%;">Zona</td></tr><tr><td></td><td>III</td><td>A</td></tr></table> | | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | A |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | |
| | III | A | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | |
| DESTINO: TUXPAN Y POZA RICA, VER. | Período | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | | | |
| Nacional | Inicio | Término | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 18/11/2021 | 19/11/2021 | 2 | \$ 1,000.00 \$ 2,000.00 | | | |
| Solo Alimentación | | | 0 | \$ 300.00 \$ - | | | |
| Solo Hospedaje | | | 0 | \$ - \$ - | | | |
| Totales: | | | | \$ 2,000.00 | | | |
| Importe Total de Viáticos | | | | | | | |
| \$2,000.00 | | (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) | | | | | |
| (Número) | | (Letra) | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | |
| | | | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | |
| | | | | | | | |
| Otro: | Importe \$ | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | | | | | | |
| 0.00 | | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | |
| (Número) | | | | | | | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) | | | | | | | |
| 0.00 | | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | |
| (Número) | | (Letra) | | | | | |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 40%;"> C.P. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ</div><div style="width: 40%; text-align: right;">XALAPA, VER., A 22 DE NOVIEMBRE DE 2021</div><div style="width: 20%; text-align: center;">Firma y fecha</div></div> | | | | | | | |



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.

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA

Principales actividades a desarrollar:

0

Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE DOCUMENTACION

Documentos de Comprobación

| De Viáticos y Gastos de Viaje: | | Importe \$ | Administrativos de la Comisión | |
|--------------------------------|---------------------------------|------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| X | Hospedaje (factura de hotel) | 700.00 | DGF/VDyRG/A/454/2021 | Oficio de Comisión |
| X | Alimentación | 600.00 | | Diplomas o constancia de participación |
| | Boleto de avión, autobús o tren | | | Programas de trabajo |
| X | Combustibles y lubricantes | 1,434.17 | | Actas circunstanciadas |
| X | Peaje y estacionamiento | 246.00 | | Otros |
| | Traslados locales | | | |
| | Teléfonos y telefax | | | |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,980.17

(DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 17/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Autorización

L.C. ANA PATRICIA POZOS GARCÍA

DIRECTORA GENERAL DE FISCALIZACION

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. L.C. ANA PATRICIA POZOS GARCÍA

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE LEVANTO ACTA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTACION Y SE EFECTUO EL ANALISIS CORRESPONDIENTE DE LA ORDEN 2020-66-RIM EN LA LOCALIDAD PLAN DE AYALA, TIHUATLAN, VER., EN RELACION A LA ORDEN NUMERO DE ORDEN 2020-66-RIM.

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/591

Subdirección de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

Oficio No.: DGF/VDyRG/A/454/2021

Hoja 1/1

Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 16 de noviembre de 2021.

"2021: 200 años del México independiente: Tratados de Córdoba".

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: | TUXPAN y POZA RICA, VER. |
| Período: | DEL 18 AL 19 DE NOVIEMBRE DE 2021 |
| Objetivo: | PROCEDIMIENTOS E INICIO 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

L.C. Ana Patricia Pozos García.
Directora General de Fiscalización

MEAR*

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

