



**FISCALIZACIÓN**  
DIRECCIÓN GENERAL DE  
FISCALIZACIÓN

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                           |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|------------|
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                 |  | Folio No.                                 | FR 540     |
| Datos de la Unidad Responsable                                                                                                                                                                                               |  | Fecha:                                    | 12/07/2024 |
| Clave: 211110080010303                                                                                                                                                                                                       |  | Nombre: SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR |            |
| Datos del Servidor Público Comisionado:                                                                                                                                                                                      |  |                                           |            |
| Nombre: LUIS IVAN LORENZO ABUNDIO                                                                                                                                                                                            |  | No. de personal: 1410007                  |            |
| Cargo: AUDITOR                                                                                                                                                                                                               |  |                                           |            |
| Adscripción: SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR                                                                                                                                                                               |  |                                           |            |
| Residencia: XALAPA, VER.                                                                                                                                                                                                     |  |                                           |            |
|                                                                                                                                                                                                                              |  | Nivel y Zona:                             | Nivel III  |
|                                                                                                                                                                                                                              |  | Zona                                      |            |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                                                      |  |                                           |            |
| DESTINO: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.                                                                                                                                                                                       |  |                                           |            |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                    |  | Período                                   |            |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                               |  | Inicio Término                            |            |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     |  |                                           |            |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            |  | 12/07/2024 12/07/2024                     |            |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |  |                                           |            |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                     |  |                                           |            |
| Importe Total de Viáticos                                                                                                                                                                                                    |  |                                           |            |
| \$300.00                                                                                                                                                                                                                     |  | (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)           |            |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |  | (Letra)                                   |            |
| Tipo de Transporte                                                                                                                                                                                                           |  |                                           |            |
| Avión                                                                                                                                                                                                                        |  | Autobús                                   |            |
| X                                                                                                                                                                                                                            |  | Tren                                      |            |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   |  | Importe \$                                |            |
| 448.00                                                                                                                                                                                                                       |  |                                           |            |
| 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:                                                                                                                                                                |  |                                           |            |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |  | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                  |            |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |  | (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. |  |                                           |            |
| LUIS IVAN LORENZO ABUNDIO                                                                                                                                                                                                    |  | XALAPA, VER. A 12 DE JULIO DE 2024        |            |





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN  
Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN  
Dirección General de  
Fiscalización

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                             |            |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>                                                                                                                                                   |            |                                                |
| Por Viáticos                                                                                                                                                                                | 375001     |                                                |
| Por Gastos de Viaje                                                                                                                                                                         | 372001     |                                                |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                  | 261002     |                                                |
| Traslados Locales                                                                                                                                                                           | 379001     |                                                |
| Teléfonos y Telefax                                                                                                                                                                         |            |                                                |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>                                                                                                                                                              |            |                                                |
| Objetivo de la comisión                                                                                                                                                                     | 0          | Hojas adicionales a la presente.               |
| <b>ENTREGA DE DOCUMENTACION</b>                                                                                                                                                             |            |                                                |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      | 0          | Hojas adicionales a la presente.               |
| <b>ENTREGA DE DOCUMENTACION A LA ADMINISTRACION DESCONCENTRADA DEL SUR</b>                                                                                                                  |            |                                                |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |            |                                                |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$ | Administrativos de la Comisión                 |
| Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                                                                |            | <b>SCE/338/2024</b> Oficio de Comisión         |
| X Alimentación                                                                                                                                                                              | 225.00     | Diplomas o constancia de participación         |
| X Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                                                           | 448.00     | Programas de trabajo                           |
| Combustibles y lubricantes                                                                                                                                                                  |            | Actas circunstanciadas                         |
| Peajes                                                                                                                                                                                      |            | Otros                                          |
| X Traslados locales                                                                                                                                                                         | 100.00     |                                                |
| Teléfonos y telefax                                                                                                                                                                         |            |                                                |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |            |                                                |
| 773.00                                                                                                                                                                                      |            | (SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 00/100 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>                                                                                                                                                                         |            |                                                |
| MTRA. PATRICIA EDITH DEVIA OCHOA<br>SUBDIRECTORA DE COMERCIO EXTERIOR                                                                                                                       |            | Titular de la Unidad Administrativa            |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |            |                                                |
| C. MTRA. PATRICIA EDITH DEVIA OCHOA                                                                                                                                                         |            |                                                |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.                                                                          |            |                                                |
| <b>Informe</b>                                                                                                                                                                              |            |                                                |
| SE CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE CON EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                |            |                                                |
| <b>Declaración:</b>                                                                                                                                                                         |            |                                                |
| En caso necesario, hojas anexas a la presente                                                                                                                                               |            |                                                |
| 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. |            |                                                |
| LUIS IVAN LORENZO ABUNDIO                                                                                                                                                                   |            |                                                |



**SUBDIRECCIÓN DE COMERCIO EXTERIOR**

Oficio No. SCE/338/2024

Asunto: El que se indica.

Xalapa, Veracruz 11 de julio de 2024.

**LUIS IVÁN LORENZO ABUNDIO**  
**AUDITOR**  
**NÚMERO DE PERSONAL: 1410007**  
**XALAPA, VER.**

Con la autorización del Director General de Fiscalización por medio de la presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

|                  |                                                                     |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VERACRUZ.                                  |
| <b>Periodo:</b>  | 12 DE JULIO DE 2024.                                                |
| <b>Objetivo:</b> | ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN A LA ADMINISTRACION DESCONCENTRADA DEL SUR |

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**PATRICIA EDITH DEVIA OCHOA**  
**SUBDIRECTORA DE COMERCIO EXTERIOR**

C.c.p. Ana Lilia Coxca Guarneros -Subdirectora de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Presente.  
Archivo.

Recibo  
Original  
[Signature]