

SIN OFICIO COMISIÓN

ok

369100



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 1032  
Fecha: 06/09/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
Datos de la Unidad Responsable

Ciave: 27213-610200 Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Designado:

Nombre: MA. ELENA ABURTO RAMIREZ  
Cargo: AUDITOR FISCAL  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.  
No. de personal: 868786

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: MIAHUATLAN, VER. Nacional Internacional	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje			0	\$ -	\$ -
Solo Alimentación	31/08/2016	01/09/2016	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje			0	\$ -	\$ -
<b>Totales:</b>					\$ 600.00

Importe Total de Viáticos  
\$600.00 (Número) (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$
-------	------------

Vehículo	
Piezas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Pasajes	
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:  
600.00 (Número) (SEISCIENTOS 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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

*Germiney*  
MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

XALAPA, VER., A 6 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

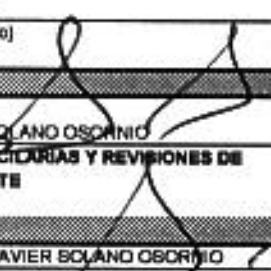
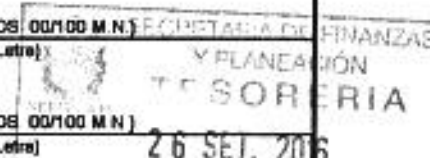
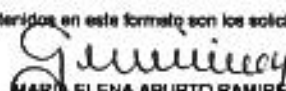
Firma y fecha

ANVERSO

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
TESORERÍA  
26 SET. 2016  
REGISTRADO  
DEPARTAMENTO DE ORDENAMIENTO DE PAGO



**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.																								
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA</b>																									
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.																								
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA</b>																									
<b>Documentos de Comprobación</b>																									
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 30%;"><b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><b>Importe \$</b></td> <td style="width: 60%;"><b>Administrativos de la Comisión</b></td> </tr> <tr> <td>Hospedaje (factura de hotel)</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Alimentación</td> <td style="text-align: right;">337.50</td> <td>_____ Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren</td> <td style="text-align: right;">106.00</td> <td>_____ Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td style="text-align: right;">_____</td> <td>_____ Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td>Peaje</td> <td style="text-align: right;">_____</td> <td>_____ Otros</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales</td> <td style="text-align: right;">140.00</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Teléfonos y telefax</td> <td style="text-align: right;">_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	337.50	_____ Diplomas o constancia de participación	<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	106.00	_____ Programas de trabajo	Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas	Peaje	_____	_____ Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	140.00	_____	Teléfonos y telefax	_____	_____	
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>																							
Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión																							
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	337.50	_____ Diplomas o constancia de participación																							
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	106.00	_____ Programas de trabajo																							
Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas																							
Peaje	_____	_____ Otros																							
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	140.00	_____																							
Teléfonos y telefax	_____	_____																							
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	583.50	(QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 50/100 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>																									
 <b>FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORIO</b> <b>SUBDIRECTOR DE VISITAS PARLAMENTARIAS Y REVISIONES DE GABINETE</b>	 <b>Titular de la Unidad Administrativa</b>																								
<b>Informe de la Comisión</b>																									
<b>C</b> <b>FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORIO</b> De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, se puede informar los resultados de la Comisión efectuada																									
Informe	SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO AL 100%																								
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente																									
<b>Declaración:</b>																									
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.																									
 <b>MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ</b> <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>																									