

FR1094



# SEFIPLAN

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACION  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/383/2016.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 13 de octubre de 2016.

Jéssica Cabrera Aburto  
Auditor  
Número de Personal: 886679

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	Veracruz y Boca del Rio, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 13 al 14 de octubre de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Levantar actas finales de Construcciones MS, S.A. de C.V. 2015-34-RDD y de Salud y Sabor, S.A. de C.V. 2015-35-RDD.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

**Atentamente**  
**Sufragio Efectivo. No Reelección**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

**Francisco Javier Solano Osornio**

REGISTRADO  
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACION  
TESORERÍA  
17 NOV. 2016  
REPARTAMENTO DE OPERACIONES DE CAJAS DE AHORRO  
JDV/AGC/yeso\*

c.c. José Luis Rodríguez Morales.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.  
c.c. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo  
JDV/AGC/yeso\*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

372186

AK  
13



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR1094</u>																		
Fecha: <u>17/10/2016</u>																		
Presentar solo para comprobación de Viáticos																		
Datos de la Unidad Responsable																		
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																	
Datos del Servidor Público Comisionado:																		
Nombre: <u>JESSICA CABRERA ABURTO</u>	No. de personal: <u>888679</u>																	
Cargo: <u>AUDITOR</u>																		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width: 25%;">Nivel</th> <th style="width: 25%;">Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3											
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																
	III	3																
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																		
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
	Inicio      Término																	
Nacional:																		
Internacional:																		
A alimentación y Hospedaje	13/10/2016    14/10/2016	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00														
Solo Alimentación																		
Solo Hospedaje																		
<b>Totales:</b>				\$ 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 \$																
	0.00																	
Otro:	Importe \$																	
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td></td></tr> <tr><td>Placas</td><td></td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td></td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td></td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td></td></tr> <tr><td>Peajes</td><td></td></tr> <tr><td>Total</td><td></td></tr> </table>			Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Vehículo																		
Placas																		
Km. Salida																		
Km. Regreso																		
Combustibles y Lubricantes																		
Peajes																		
Total																		
Importe Total de Gastos de Viaje																		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)																
(Número)		(Letra)																
Importe de Otros (Traslados locales, teléfonos y bitáx)																		
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)																
<p>Esta fe ha sido elaborada de acuerdo a los datos consignados en el presente formulario, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la obligación a realizar.</p>																		
JESSICA CABRERA ABURTO			XALAPA, VER., A 17 DE OCTUBRE DE 2016															

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Y FINANZAS  
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
 REGISTRO DE GASTOS DE VIAJE  
 17 OCT 2016



**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</b>	
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.
<b>PROCEDIMIENTOS</b>	
<b>Documentos de Comprobación</b>	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	550.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	238.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	344.00
Teléfonos y telefax	
<b>Administrativos de la Comisión</b>	
<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	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	
1,732.00	(MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS 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>	
FRANCISCO JAVIER SOLORIO OSORNO	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARES Y REV. DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>	
C. FRANCISCO JAVIER SOLORIO OSORNO	
De acuerdo a la legislación vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión efectuada.	
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%	
En caso necesario, hojas anexas a la presente	
Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los casos contenidos en este formulario son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.	
JESSICA CABRELA DE URTO Nombre y Firma del Servidor Público	

REVERSO

**RECIBIDO**  
 SECRETARÍA DE FINANZAS  
 Y PLANEACIÓN  
 TESORERÍA  
 17 NOV. 2016  
 DEPARTAMENTO DE OPERACIONES DE PAGO