



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGFN/DyRG/A/378/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 18 de octubre de 2016.

Ma. Elena Aburto Ramírez
Auditor
Número de Personal: 868796

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:

Lugar:	Perote, Ver.
Periodo:	Del 14 de octubre de 2016.
Objetivo:	Inicio de auditoría orden 2016-31-CCM.

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



c.c.p/ María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
Archivo

E:AM/AG/Cheso*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



371386
OK

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 1090
 Fecha: 18/10/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: MA. ELENA ABLURTO RAMIREZ
 Cargo: AUDITOR FISCAL
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
 Residencia: XALAPA, VER.
 No. de personal: 866796

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: <u>PEROTE, VER.</u>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional			0	\$ -	\$ -
Internacional					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	14/10/2016	14/10/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje			0	\$ -	\$ -
Totales:					\$ 300.00

Importe Total de Viáticos
\$300.00 (Número) (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

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

Vehículo _____
 Placas _____
 Km. Salida _____
 Km. Regreso _____

Otro: _____ Importe \$ _____

Combustibles y Lubricantes _____
 Peajes _____
 Total _____

SECRETARÍA DE FINANZAS
 Y PLANEACIÓN
 TESORERÍA
 31 OCT. 2016
REGISTRADO
 DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO

Importe Total de Gastos de Viaje 0.00 (Número)
 Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) 0.00 (Número)
 Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 300.00 (Número)
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Con esta fecha, acuso de recibida 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.

Maria Elena Ablurto Ramirez
 MARIA ELENA ABLURTO RAMIREZ

XALAPA, VER., A 18 DE OCTUBRE DEL 2016.

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.

INICIO DE AUDITORIA

Principales actividades a desarrollar _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

INICIO DE AUDITORIA

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje

	Importe \$
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	185.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	117.00
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	
<input type="checkbox"/> Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	80.00
<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:

362.00

(Número)

(TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 00/100 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)

Autenticación:

FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO

SUBDIRECTOR DE VISITAS GONCILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO

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

Informe

SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO AL 100%

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 conciencia de lo que estoy haciendo y que se aplicarán en caso contrario.

MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

Nombre y Firma del Servidor Público

