



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/392/2015.
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver; a 24 de octubre de 2016.

Javier Montero Aguilar
Jefe de Departamento
NÚMERO DE PERSONAL:488139

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

| | |
|------------------|---|
| Lugar: | Coatzacoalcos, Ver. |
| Periodo: | Del 24 al 26 de octubre de 2016. |
| Objetivo: | Supervisión de inicios y seguimiento de auditorías. |

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

C.P. Francisco Javier Solano Osornio
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete.



Ccp. Lic. José Luis Rodríguez Morales.-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente.
Ccp. C.P. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente.
C.c.p. Archivo

JMA/ABC/ypso*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | | |
|---|--|---|---|
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | Folio No. | FR 1109 |
| Datos de la Unidad Responsable | | Fecha: | 28/10/2016 |
| Clave: <u>27213-610200</u> | | Nombre: | <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | |
| Nombre: | <u>JAVIER MONTERO AGUILAR</u> | No. de personal: | <u>488189</u> |
| Cargo: | <u>JEFE DEL DEPARTAMENTO</u> | Nivel y Zona: | |
| Adecuación: | <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | Nivel | Zona |
| Residencia: | <u>XALAPA, VER.</u> | III | 3 |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | |
| Destino: <u>COATZACOALCOS, VER.</u> | | Periodo | |
| Nacional: | | No. Días | Cuota por día \$ |
| Internacional: | | | Importe de Viáticos \$ |
| Alimentación y Hospedaje | Inicio: <u>24/10/2016</u> Término: <u>25/10/2016</u> | <u>3</u> | <u>\$ 1,000.00</u> |
| Solo Alimentación | | | <u>\$ 3,000.00</u> |
| Solo Hospedaje | | | |
| Totales: | | | <u>\$ 3,000.00</u> |
| Importe Total de Viáticos | | | |
| <u>\$3,000.00</u> | | <u>(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)</u> | |
| (Número) | | (Letra) | |
| Tipo de Transporte | | | |
| Avión | Autobús | Tren | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | |
| | 0.00 | | |
| Otro: | Importe \$ | | |
| | | | |
| Vehículo | | Piezas | |
| Km. Salida | | Km. Regreso | |
| Combustibles y Lubricantes | | Peajes | |
| Total | | Total | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | <u>0.00</u> | |
| (Número) | | <u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u> | |
| (Letra) | | | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) | | <u>0.00</u> | |
| (Número) | | <u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u> | |
| (Letra) | | | |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: | | <u>0.00</u> | |
| (Número) | | <u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u> | |
| (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 doy por enterado de la comisión a realizar. | | | |
| <u>JAVIER MONTERO AGUILAR</u> | | <u>XALAPA, VER., A 28 DE OCTUBRE DE 2016.</u> | |
| Firma y fecha | | | |

ANVERSO





GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Principales actividades a desarrollar: | 0 Hojas adicionales a la presente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentos de Comprobación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>De Viáticos y Gastos de Viaje:</th> <th>Importe \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Alimentación</td> <td>525.00</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>Peaje</td> <td>763.00</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>Teléfonos y telefax</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | 0.00 | <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 525.00 | <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 0.00 | Combustibles y lubricantes | 0.00 | Peaje | 763.00 | <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 0.00 | Teléfonos y telefax | | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Administrativos de la Comisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td>Otros</td> </tr> </tbody> </table> | Administrativos de la Comisión | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión | Diplomas o constancia de participación | Programas de trabajo | Actas circunstanciadas | Otros |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 525.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Combustibles y lubricantes | 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peaje | 763.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfonos y telefax | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Administrativos de la Comisión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diplomas o constancia de participación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Programas de trabajo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actas circunstanciadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 1,288.00 (Número) | (MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorización | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REM. DE GABINETE | Titular de la Unidad Administrativa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informe de la Comisión: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO De conformidad con la normativa vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informe: SE CUMPLIO EL DEBERE AL 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso necesario, hojas anexas a la presente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro bajo protesta de decir verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso de incumplimiento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JAVIER MONTELAGUILAR Nombre y Firma del Servidor Público | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

REGISTRADO
 SECRETARÍA DE FINANZAS Y HACIENDA
 TESOERÍA
 17 NOV. 2016
 ORDENES DE PAGO

JAVIER MONTELAGUILAR
 Nombre y Firma del Servidor Público
 REVERSO