



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

FR 0096

Oficio No. DGF/VDyRG/A/090/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 21 de Febrero de 2017.

Ma. Elena Aburto Ramírez
Auditor
Número de Personal: 868796

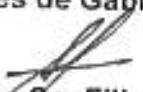
Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Veracruz y Boca del Rio, Ver.
Periodo:	Del 22 y 23 de Febrero de 2017.
Objetivo:	Supervision e Inicio de Auditorias.

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


C.P. Alfonso SanFilippo Lacayo

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Valentín Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pte.
Archivo

MEAR/AGC/yeso*

Recibido
24/02/17



SEFIPLAN
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0096
Fecha: 24/02/2017

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 ADURTO RAMIREZ
Cargo: AUDITOR FISCAL
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 858795

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ, VER.

Nacional

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo

Inicio

Término

No. Días

Cuota por día \$

Importe de Viáticos \$

22/02/2017

23/02/2017

2

\$ 1,000.00

\$ 2,000.00

0

\$ -

\$ -

0

\$ -

\$ -

\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00

(Número)

(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión

Autobús

Tren

Importe \$

Importe \$

Importe \$

Otro

Importe \$

Vehículo

Placas

Km. Salida

Km. Regreso

Combustibles y Lubricantes

Pasajes

Total

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

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:

2,000.00

(Número)

(DOS MIL 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.

Maria Elena Adurto Ramirez
MARIA ELENA ADURTO RAMIREZ

XALAPA, VER., A 24 DE FEBRERO DE 2017

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	513737800001
Telefonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

INICIOS DE AUDITORIA

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

INICIOS DE AUDITORIA

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	580.00
☒ Alimentación	525.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	227.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
☒ Traslados locales	278.00
Telefonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

☒ Oficina de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,580.00

(Número)

(MIL QUINIENTOS NOVENTA 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

C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

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

Informe:

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

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.

García
MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

Nombre y Firma del Servidor Público