



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

INF TERM
P09 5

Oficio No. DGF/VDyRG/A/139/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 09 de Marzo de 2017.

Ma. Elena Aburto Ramírez
Auditor
Número de Personal: 868796

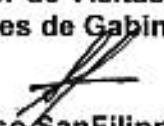
Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Veracruz y Boca del Rio, Ver.
Periodo:	Del 09 al 10 de Marzo de 2017.
Objetivo:	Supervision e Inicio de Auditorias.

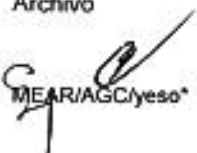
Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reección
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. Valentin Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pte.
Archivo


MEAR/AGC/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR 0139**
Fecha: **13/03/2017**

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

No. de personal: **858796**

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
	09/03/2017	10/03/2017

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
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	
Peajes	
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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

Maria Elena Aburto Ramirez
MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

XALAPA, VER., A 14 DE MARZO 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	513737900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

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

INICIO DE AUDITORIA Y SUPERVISION

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

INICIO DE AUDITORIA Y SUPERVISION

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	550.00
☒ Alimentación	487.50
☒ Boleto de avión, autobús o tren	288.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
☒ Traslados locales	312.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,637.50

(Número)

(MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 50/100 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. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

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

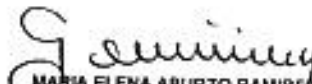
Informe

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.


MARIA ELENA ABURTO-RAMIREZ
Nombre y Firma del Servidor Público