

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓNOficio No. DGF/VDyRG/A/145/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 15 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 16 al 17 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 Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

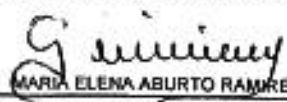
C.P. Alfonso SanFilippo Lacayo

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/AGE/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0145																												
Fecha: 21/03/2017																												
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	No. de personal: 858798																											
Cargo: AUDITOR FISCAL																												
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																												
Residencia: XALAPA, VER.																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>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: VERACRUZ y BOCA DEL RIO, VER. Nacional Internacional:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>16/03/2017</td> <td>17/03/2017</td> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	16/03/2017	17/03/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00			0	\$ -	\$ -			0	\$ -	\$ -	Totales:				\$ 2,000.00
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																					
Inicio	Término																											
16/03/2017	17/03/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																								
		0	\$ -	\$ -																								
		0	\$ -	\$ -																								
Totales:				\$ 2,000.00																								
Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje																												
Importe Total de Viáticos																												
\$2,000.00 (Número)	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																											
Tipo de Transporte																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$																						
Avión	Autobús	Tren																										
Importe \$	Importe \$	Importe \$																										
Otro:	Importe \$																											
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	XALAPA, VER., A 21 DE MARZO DE 2017																											
Firma y fecha																												



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.

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)	550.00
☒ Alimentación	525.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	245.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
☒ Traslados locales	351.00
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:

1,671.00

(Número) /

(MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN 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 casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

G. Ramirez

MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO