



6349/17767

OK

59 126

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. FR-0174  
Fecha: 10/04/2017

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: 888798

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

DESTINO: VERACRUZ y BOCA DEL RIO, VER. Nacional	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	06/04/2017	07/04/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación			0	\$ -	\$ -
Solo Hospedaje			0	\$ -	\$ -
<b>Totales:</b>					\$ 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	
Piezas	
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.

*Guiney*  
MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

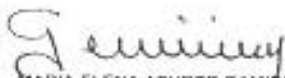
XALAPA, VER., A 10 DE ABRIL DE 2017

Firma y fecha

ANVERSO



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Perdidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos		513737500001
Por Gastos de Viaje		513737200001
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		513737900001
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION E INICIO DE AUDITORIA		
Principales actividades a desarrollar	0	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION E INICIO DE AUDITORIA		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	560.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	550.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	276.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	251.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
1,637.00		( MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N. )
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia:</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público:</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
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		
<b>Declaración:</b>		
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		



**SEFIPLAN**  
ESTADO DE VERACRUZ

**VER Finanzas**  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

FR-0174

Oficio No. DGF/VDyRG/A/181/2017.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 5 de abril 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:

<b>Lugar:</b>	Veracruz y Boca del Rio, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 6 al 7 de abril de 2017.
<b>Objetivo:</b>	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.

**A t e n t a m e n t e**  
**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\*