



Oficio No. DGF/VDyRG/A/106/2018.

Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 2 de marzo de 2018.

Maria Elena Aburto Ramirez
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 Río, Ver.
Período:	Del 27 de febrero y 2 de marzo de 2018.
Objetivo:	Inicio y Supervisión de auditorías 2018-11-CIP.

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

DR. Valentin Navarro Alarcón.

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pte.
Archivo

MEAR/A/GC/yeso*

OK
166



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0088
Fecha: 28/02/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 Nombre: SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: MA ELENA ABURTO RAMIREZ
Cargo: ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VIS DOM ZONA VERACRUZ
Adscripción: SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER
No. de personal: 858706

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ, VER. Y BRUNO PAGLIAI Nacional Internacional Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Termino			
	27/02/2018	27/02/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
	02/03/2018	02/03/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
			0	\$ -	\$ -
Totales:					\$ 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.)

Con esta fecha, autorizo 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

C. Y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

XALAPA, VER., 5 DE MARZO DE 2018

Firma y fecha

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	513737000001
Teléfonos y Teletax	
Datos sobre la Comisión	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente
SUPERVISIÓN	
Principales actividades a desarrollar	0 Hojas adicionales a la presente
SUPERVISIÓN	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	0.00
☒ Alimentación	567.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	0.00
☒ Combustibles y lubricantes	0.00
☒ Peaje y estacionamiento	416.00
☐ Traslados locales	
☐ Teléfonos y teletax	
Administrativos de la Comisión	
☒ Oficio de Comisión	
☐ Diplomas o constancias de participación	
☐ Programas de trabajo	
☐ Actas circunstanciadas	
☐ Otros	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	
983.00	(NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS. 00/100 MN.)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	
0.00	(CERO PESOS. 00/100 MN.)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	
0.00	(CERO PESOS. 00/100 MN.)
(Número)	(Letra)
Autorización	
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REUNIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión	
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON	
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%. SE LLEVO A CABO LA SUPERVISIÓN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA.	
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.	
 C. P. V. MARIA ELENA ARRIAGA RAMIREZ Nombre y Firma del Servidor Público	

REVERSO