



Oficio No. DGFVDyRG/A/786/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 20 de diciembre de 2017.

María 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 Río, Ver.
Período:	Del 22 de diciembre de 2017.
Objetivo:	Supervisión de auditorías.

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

DR. Valentín Navarro 

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

22481/123330

24



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR-0783</u>																													
Fecha: <u>22/12/2017</u>																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																													
Datos de la Unidad Responsable: <u>22</u>																													
Clave: <u>27213-810200</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																												
Datos del Servidor Público Comisionado:																													
Nombre: <u>MA. ELENA ABURTO RAMIREZ</u>	No. de personal: <u>858796</u>																												
Cargo: <u>ENCARGADA DE DEPARTAMENTO DE VIS DOM</u>																													
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																													
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:20%;">Nivel</td> <td style="width:20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">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: <u>VERACRUZ, VER. Y BOCA DEL RIO, VER.</u> Nacional Internacional:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Período</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">22/12/2017</td> <td style="text-align: center;">22/12/2017</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Totales:</td> </tr> </table>	Período		Inicio	Término	22/12/2017	22/12/2017					Totales:		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">\$ -</td> <td style="text-align: center;">\$ -</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">\$ -</td> <td style="text-align: center;">\$ -</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	0	\$ -	\$ -	0	\$ -	\$ -			\$ 1,000.00
Período																													
Inicio	Término																												
22/12/2017	22/12/2017																												
Totales:																													
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																											
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																											
0	\$ -	\$ -																											
0	\$ -	\$ -																											
		\$ 1,000.00																											
Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje																													
Importe Total de Viáticos <u>\$1,000.00</u> (Número)		<u>(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)</u> (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> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren				Importe \$	Importe \$	Importe \$	Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso	Combustibles y Lubricantes Peajes Total																		
Avión	Autobús	Tren																											
Importe \$	Importe \$	Importe \$																											
Otro: Importe \$																													
Importe Total de Gastos de Viaje <u>0.00</u> (Número)		<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>																											
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) <u>0.00</u> (Número)		<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																											
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: <u>1,000.00</u> (Número)		<u>(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)</u>																											
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.																													
C.F. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ		XALAPA, VER., 28 DE DICIEMBRE 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 Teletax	

Datos sobre la Comisión

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

SUPERVISION

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

SUPERVISION

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	0.00
X Alimentación	300.00
Boleto de avión, autobús o tren	0.00
X Combustibles y lubricantes	0.00
Pesaje y estacionamiento	0.00
Traslados locales	
Teléfonos y teletax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

300.00
(Número)

(TRESCIENTOS 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:

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES 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 SUPERVISION, EN LOS PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA

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.

Germiney
C.F. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ
Nombre y Firma del Servidor Público