



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

28

Oficio No. DGF/VDyRG/A/784/2017.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 20 de diciembre de 2017.

Jessica Cabrera Aburto  
Auditor.  
Número de Personal: 886679

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 Río, Ver.
<b>Período:</b>	Del 20 al 22 de diciembre de 2017.
<b>Objetivo:</b>	Notificar oficio de Liquidacion, de Hechos y Omisiones Orden 2017-2-RDD.

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. Valentín Navarro Marcón.

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

22472/123317  
28



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR781  
 Fecha: 26/12/2017

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: JESSICA CABRERA ABURTO No. de personal: 886679  
 Cargo: ALUDICOR  
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
 Residencia: XALAPA, VER.

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

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

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	20/12/2017	22/12/2017	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 3,000.00

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00 (Número) (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
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.) (Letra)

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: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los reportes 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.

JESSICA CABRERA ABURTO

XALAPA, VER. A 26 DE DICIEMBRE DE 2017.



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas 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.
<b>PROCEDIMIENTOS</b>	
Principales actividades a desarrollar	0 Hojas adicionales a la presente.
<b>PROCEDIMIENTOS</b>	
<b>Documentos de Comprobación</b>	
De Viáticos y Gastos de Viaje	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) 1,400.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación 895.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren 134.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____ Actas circunstanciadas
_____ Pasaje	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales 528.00	
_____ Teléfonos y telefax	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	
2,977.00 (Número)	(DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 28/100 M.N.) (Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
<b>Autorización</b>	
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>	
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada	
<b>Informe</b>	
Se notificaron oficios de liquidación números DGFVDyRG/VI408/VI IQ/2017, DGFVDyRG/VI1100/LIQ/2017 y se notificó oficio de hechos y omisiones de la orden 2017-2-RDD.	
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.	
JESSICA CARRERA BURTO Nombre y Firma del Servidor Público	

REVERSO