



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

FR-178
226

Oficio No. DGF/VDyRG/A/197/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 06 de abril de 2018.

María Elena Aburto Ramírez
Jefa de Departamento
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.
Periodo:	Del 6 de abril de 2018.
Objetivo:	Supervisión y entrega de documentos.

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 Arceón

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

Archivo
MEAR/JAC/yeso*

Recebo
9/04/2018

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-178																																	
Fecha: 09/04/2018																																	
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	No. de personal: 858795																																
Cargo: ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VIS. DOM. ZONA VERACRUZ																																	
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																	
Residencia: XALAPA, VER.																																	
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A																										
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																															
	III	A																															
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																	
DESTINO: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO Nacional Internacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje Totales:	<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></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término								0	\$ 1,000.00	\$ -			1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00			0	\$ -	\$ -					\$ 1,000.00
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																										
Inicio	Término																																
		0	\$ 1,000.00	\$ -																													
		1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																													
		0	\$ -	\$ -																													
				\$ 1,000.00																													
Importe Total de Viáticos \$1,000.00 (Número)	(UN 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></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Otro: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren				Importe \$	Importe \$	Importe \$				Importe \$		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total					
Avión	Autobús	Tren																															
Importe \$	Importe \$	Importe \$																															
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: 1,000.00 (Número)	(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)																																
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.P. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ	XALAPA, VER. 9 DE ABRIL DE 2018																																
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	513737800001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

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

SUPERVISIÓN Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

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

SUPERVISIÓN Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	0.00
☒ Alimentación	300.00
Boleto de avión, autobús o tren	0.00
☒ Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje y estacionamiento	0.00
Traslados locales	0.00
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:

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.

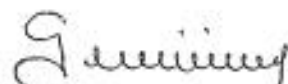
Informe

SE CUMPLIO OBJETIVO. SE LLEVARON LOS DOCUMENTOS A NOTIFICAR

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.



CP y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ
Nombre y Firma del Servidor Público