



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

246
FR-193

Oficio No. DGF/VDyRG/A/209/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 12 de abril de 2018.

Maria 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 12 al 13 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 Aracón

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.

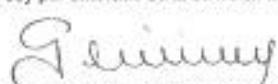
Archivo

MEAR/AGC/yeso*

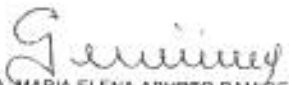


11816
246

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR-193</u>																				
		Fecha: <u>16/04/2018</u>																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																						
Datos de la Unidad Responsable																						
Clave: <u>211110080010303</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>868796</u>																					
Cargo: <u>ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VIS. DOM. ZONA VERACRUZ</u>																						
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																						
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																						
	Nivel y Zona:	Nivel <u>III</u> Zona <u>A</u>																				
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																						
DESTINO: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO Nacional	Periodo																					
	Inicio	Término																				
Internacional																						
Alimentación y Hospedaje	12/04/2018	13/04/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																	
Solo Alimentación			0	\$ 1,000.00	-																	
Solo Hospedaje			0	-	-																	
Totales:					\$ 2,000.00																	
Importe Total de Viáticos		<u>\$2,000.00</u>	<u>(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)</u>																			
		(Número)	(Letra)																			
Tipo de Transporte				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Piacas</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	_____	Piacas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Vehículo	_____																					
Piacas	_____																					
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>	<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>																			
		(Número)	(Letra)																			
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)		<u>0.00</u>	<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>																			
		(Número)	(Letra)																			
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		<u>2,000.00</u>	<u>(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)</u>																			
		(Número)	(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.																						
 C.P. YA- MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ		XALAPA, VER., 18 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	513737900001	_____	_____
Teléfonos y Telefax	_____	_____	_____
Datos sobre la Comisión			
Objetivo de la comisión	0	_____	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION Y ENTREGA DE DOCUMENTOS			
Principales actividades a desarrollar	0	_____	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION Y ENTREGA DE DOCUMENTOS			
Documentos de Comprobación			
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	700.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	600.00	_____ Diplomas o constancia de participación
_____	Boleto de avión, autobús o tren	0.00	_____ Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	0.00	_____ Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/>	Peaje y estacionamiento	163.00	_____ Otros
_____	Traslados locales	0.00	_____
_____	Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		1,463.00	(UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)
		(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
		(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
		(Número)	(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 normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.			
Informe			
SE CUMPLIO OBJETIVO AL 100%, NOTIFICACION DE DOCUMENTOS Y SUPERVISION EN TRES EMPRESAS			
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.			
 C.P. y A. MARIA ELENA ABURTO-RAMIREZ Nombre y Firma del Servidor Público			