



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

285

Oficio No. DGF/VDyRG/A/249/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 25 de abril de 2018.

Francisco Aguilar Sánchez
Auditor
Número de Personal: 868992

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 25 al 27 de abril de 2018. (25 y 27)
Objetivo:	Levantar acta de recepción de documentación y notificar oficio de invitación 2017-44-RIM y previo citatorio, notificar oficio de invitación 2017-16-RIF..

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.

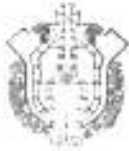
Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín Navarro Alarcón

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*



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANTACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

285

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 248
Fecha: 30/04/2018

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: F.C.O. JAVIER AGUILAR SÁNCHEZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 058962

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	25 y 27/04/2018	27/04/2018	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 600.00

Importe Total de Viáticos

\$600.00
(Número)

(SEISCIENTOS 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 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.

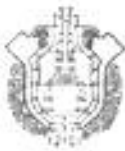
F.C.O. JAVIER AGUILAR SÁNCHEZ

Javier Aguilar Sánchez
Firma y fecha

XALAPA, VER., A 30 DE ABRIL DE 2018

ANVERSO

285



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.
LEVANTAR ACTA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN ORDEN 2017-44-RIM Y NOTIFICAR OFICIO DE INVITACIÓN 2017-16-RIF	
Principales actividades a desarrollar: Hojas adicionales a la presente.	
LEVANTAR ACTA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN ORDEN 2017-44-RIM Y NOTIFICAR OFICIO DE INVITACIÓN 2017-16-RIF	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel) 0.00	VDyRGIA/249/2018 Oficio de Comisión
X Alimentación 525.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren 616.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	Actas circunstanciadas
Peaje	Otros
X Traslados locales 274.00	
Teléfonos y telefax	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	(UN MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.)
1,415.00 (Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
0.00 (Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
0.00 (Número)	(Letra)
Autorización	
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE SALUD	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 LLEVARON A CABO LOS PROCEDIMIENTOS INDICADOS POR EL JEFE INMEDIATO.	
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.	
FCD. JAVIER AGUILAR SANCHEZ	
Nombre y Firma del Servidor Público	

REVERSO