



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/278/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 9 de mayo 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 9 de mayo de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de solicitud de información y notificar oficio de atenta invitación 2017-48-RIM.

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 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*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-286
Fecha: 15/05/2018

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: 868796
Cargo: ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VIS. DOM. ZONA VERACRUZ

Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ, VER.

Nacional

Internacional:

Aalimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

	Periodo	
	Inicio	Término
	09/05/2018	09/05/2018

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
0	\$ 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

Avión	Autobús	Tren
importe \$	importe \$	importe \$

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.)

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

Firma y fecha

XALAPA, VER. 15 DE MAYO DE 2018

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 SOL DE INF Y NOTIF OFICIO INVITACION

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

LEVANTAR ACTA DE SOL DE INF Y NOTIF OFICIO INVITACION

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

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

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.

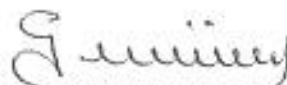
Informe

SE CUMPLIO OBJETIVO AL 100%, SE LEVANTO EL ACTA DE SOLIC. DE INF Y SE NOTIFICO OFICIO DE INVITACION

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. MARÍA ELENA ABURTO RAMÍREZ

Nombre y Firma del Servidor Público