

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/302/2018.

Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 16 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 16 al 18 de mayo de 2018.
Objetivo:	Supervisión y apoyo en la auditoría 2017-9-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. Valentin Navarro Alarcón

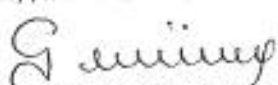
c.c.p. José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

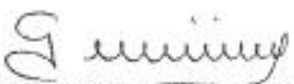
MEAR/AGC/yeso*

Heber Geniery
21/05/18

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR-302</u>				
Fecha: <u>21/05/2018</u>				
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			
Cargo:	ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VIS. DOM. ZONA VERACRUZ			
Adscripción:	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE			
Residencia:	XALAPA, VER.			
No. de personal:	858796			
Nivel y Zona:	Nivel III Zona A			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:				
DESTINO: TEJERIA Y VERACRUZ, VER	Periodo	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Nacional	Inicio Término			
Internacional				
Alimentación y Hospedaje	16/05/2018 18/05/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación		0	\$ 1,000.00	-
Solo Hospedaje		0	-	-
Totales:				\$ 3,000.00
Importe Total de Viáticos				
\$3,000.00		(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)		(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		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)		(Letra)		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)				
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)		(Letra)		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:				
3,000.00		(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)		
(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. MA. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ		XALAPA, VER. 21 DE MAYO 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.
LEVANTAR ACTAS DE VISITA		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTAS DE VISITA		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	0.00	☒ Oficina de Comisión
☒ Alimentación	900.00	☐ Diplomas o constancia de participación
☐ Boleto de avión, autobús o tren	0.00	☐ Programas de trabajo
☒ Combustibles y lubricantes	0.00	☐ Actas circunstanciadas
☒ Peaje y estacionamiento	205.00	☐ Otros
☐ Traslados locales	0.00	
☐ Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,108.00		(MIL CIENTO OCHO 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 COMISIONES 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 ACTA DE SOLICITUD DE INFORMACION Y DE RECEPCION DE DOCUMENTACION		
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 ELISA ABURTO RAMIREZ Nombre y Firma del Servidor Público		