



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/337/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 4 de junio 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:	Xalapa, Ver.
Periodo:	Del 4, 6 y 7 de junio de 2018.
Objetivo:	Notificar, supervisar.

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

ME/RU/GC/yeso\*

Recibido 11/06/18



14442 4158  
42

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-345  
Fecha: 12/06/2018

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  
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	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: TELJERIA Y VERACRUZ, VER Nacional	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	06/06/2018	07/06/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación			0	\$ 1,000.00	\$ -
Solo Hospedaje			0	\$ -	\$ -
<b>Totales:</b>					\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00 (Número) (DOS 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.)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

2,000.00 (Número) (DOS 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.

*Geniemy*  
C.P(y)A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

XALAPA, VER., 12 DE JUNIO 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

**SUPERVISION E INICIO DE AUDITORIA**

Principales actividades a desarrollar \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**SUPERVISION E INICIO DE AUDITORIA**

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	500.00
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Pasaje y estacionamiento	208.00
<input type="checkbox"/> Traslados locales	0.00
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	

**Administrativos de la Comisión**

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/>	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/>	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/>	Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

808.00

(Número)

(OCHOCIENTOS OCHO 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 Servicio 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.

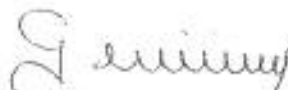
**Informe**

SE CUMPLIO OBJETIVO AL 100%, SE LLEVO A CABO LA SUPERVISION E INICIO DE AUDITORIA DE LA ORDEN: 2018-14-100

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