



Xalapa, Ver, a 6 de junio de 2018.

Francisco Javier 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 7 de junio de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final 2017-44-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.

**A t e n t a m e n t e**  
**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/ABC/yesa\*



# SEFIPLAN

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANTACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

14231  
Eck  
453  
443

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. EL 342  
Fecha: 08/06/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

### Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2111102001003

Nombre: SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE

### Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: FCO. JAVIER AGUILAR SÁNCHEZ  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 868902

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

### Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional:		
Internacional:		
A Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	07/06/2018	07/06/2018
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ -
		\$ 300.00

Importe Total de Viáticos

\$300.00

(Número)

(TRESCIENTOS 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.

FCO. JAVIER AGUILAR SÁNCHEZ

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 08 DE JUNIO DE 2018.

ANUVERSO



# SEFIPLAN

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

453  
443

## 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			
<b>Datos sobre la Comisión</b>			
Objetivo de la comisión		0	Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA FINAL SEGÚN ORDEN 2017-44-RIM			
Principales actividades a desarrollar:		Hojas adicionales a la presente.	
LEVANTAR ACTA FINAL SEGÚN ORDEN 2017-44-RIM			
Documentos de Comprobación			
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	VDyRG/A/336/2018 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	225.00	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	308.00	Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
	Peaje		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	147.00	
	Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:			
080.00			( SEISCIENTOS OCHENTA 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 REV. 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 LLEVARÓN 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.			
FCO. JAVIER REGILAN SANCHEZ			
Nombre y Firma del Servidor Público			
REVERSO			