

FR 4520
341



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/326/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 25 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 25 de mayo de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de hechos y omisiones 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.

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/AGC/yeso*

14728
3/11



444



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Folio No. FR-341
Fecha: 04/06/2018

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: 868796

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: <u>TEJERIA Y VERACRUZ, VER</u> Nacional Internacional:	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
<u>Alimentación y Hospedaje</u>	<u>25/05/2018</u>	<u>25/05/2018</u>	<u>1</u>	<u>\$ 1,000.00</u>	<u>\$ 1,000.00</u>
<u>Solo Alimentación</u>			<u>0</u>	<u>\$ 1,000.00</u>	<u>\$ -</u>
<u>Solo Hospedaje</u>			<u>0</u>	<u>\$ -</u>	<u>\$ -</u>
Totales:					<u>\$ 1,000.00</u>

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.) (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:

1,000.00 (Número) (UN MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Con esta fecha, acuso de recibida 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.

Maria Elena Aburto Ramirez
C.P. MA. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

XALAPA, VER., 04 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.

SUPERVISIÓN/NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS

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

SUPERVISIÓN/NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje 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:

508.00

(Número)

(QUINIENTOS 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 Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(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 LLEVO A CABO LA SUPERVISION Y NOTIFICACION DEL OFICIO DE HECHOS ORDEN: 2017-48 R/M DEL CONTRIBUYENTE: CORPORATIVO AIRCONSA, SA DE CV

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.

Germiney

C.P. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

Nombre y Firma del Servidor Público