



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

FE/440 5900

511

Oficio No. DGF/VDyRG/A/426/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 10 de julio de 2018.

María Elena Aburto Ramirez  
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 Medellín, Ver.
Periodo:	Del 11 de julio de 2018.
Objetivo:	Supervisión e inicio de auditoría 2018-17-IDD.

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

ME/VA/G/yeso\*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-440  
Fecha: 16/02/2018

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 No. de personal 568796  
Adscripción SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE  
Residencia XALAPA, VER

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	B	A

## Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ Y MEDELLIN Nacional	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Termino			
Alimentación y Hospedaje	11/07/2018	11/07/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación			0	\$ 1,000.00	\$ -
Solo Hospedaje			0	\$ -	\$ -
<b>Totales:</b>					\$ 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	
Pesajes	
Total	

## Importe Total de Gastos de Viaje

0.00

(CERO PESOS 00/100 M N )

## Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00

(CERO PESOS 00/100 M N )

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

1,000.00

(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 pesajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

*Elena Aburto Ramirez*  
C.P. y MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

XALAPA, VER. 16 DE JULIO DE 2018

Firma y fecha

5904  
511



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



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

**SUPERVISIÓN E INICIO DE AUDITORÍA**

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

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	0.00	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Pago y estacionamiento	0.00	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales	0.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		

**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 UN ACTA FINAL Y SE VERIFICÓ UN DÓMICLIO

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.

*Gemini*  
C.P. y A. MARIA ELENA ABLIRTO RAMIREZ  
Nombre y Firma del Servidor Público