



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

FR416 5493

531

Oficio No. DGF/VDyRG/A/397/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 28 de junio de 2018.

Jessica Cabrera Aburto
Auditor
Número de Personal: **886679**

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.
Período:	Del 28 al 29 de junio de 2018.
Objetivo:	Procedimientos 2017-59-VRM.

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 Aragón

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/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR416
 Fecha: 03/07/2018

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: JESSICA CABRERA ABURTO No. de personal: 886579
 Cargo: AUDITOR
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
 Residencia: XALAPA, VER.

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	28/06/2018	29/06/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos
\$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte			Vehículo	
Avión	Autobús	Tren	Placas	
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Km. Salida	
	0.00		Km. Regreso	
Otro:	Importe \$		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.

JESSICA CABRERA ABURTO XALAPA, VER., A 03 DE JUNIO DE 2018



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.
PROCEDIMIENTOS		
Principales actividades a desarrollar:		
	0	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	234.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	244.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,778.00		(DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO 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 verificó la nómina emitida en el periodo sujeto a revisión, se integraron los principales datos, se validaron los pagos efectuados al IMSS y se checkaron algunas deducciones.		
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.		
JESSICA CABRERA ADURTO Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO