



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/456/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

561

Xalapa, Ver, a 2 de agosto de 2018.

Bernardo Emilio Solverano Santamaría
Jefe de Departamento
Número de Personal: 886580

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 2 de agosto de 2018.
Objetivo:	Dejar documentación y oficio de observaciones.

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. C.P.C José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo
AGC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No.			
Fecha:		03/08/2018	
Presentar solo para comprobación de Viáticos			
Datos de la Unidad Responsable			
Clave:	211110000010303.00		
Nombre:	SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE		
Datos del Servidor Público Comisionado:			
Nombre:	C. BERNARDO E. SOLVERANO SANTAMARIA		
Cargo:	JEFE DE DEPTO.		
Adscripción:	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE		
Residencia:	XALAPA, VER.		
No. de personal:	886580		
Nivel y Zona:	Nivel	Zona	
	II	A	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje			
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.			
Nacional:	Periodo		No. Días
Internacional:	Inicio	Término	
Alimentación y Hospedaje			Cuota por día \$
Solo Alimentación	02/08/2018	02/08/2018	1
Solo Hospedaje			\$300.00
Totales:			\$300.00
Importe Total de Viáticos			
\$300.00	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)	(Letra)		
Tipo de Transporte			
Avión	Autobús	Tren	
Importe \$	Importe \$	Importe \$	
	0.00		
Otro:	Importe \$		
Importe Total de Gastos de Viaje			
0.00	(CERO PESOS 00/100)		
(Número)	(Letra)		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)			
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)	(Letra)		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:			
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)	(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.			
C. BERNARDO E. SOLVERANO SANTAMARIA		XALAPA, VER., A 03 DE AGOSTO DE 2018	
ANVERSO			



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



561

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737500001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.	
REUNION DE TRABAJO EN PRODECOM.		
Principales actividades a desarrollar	0 Hojas adicionales a la presente.	
REUNION DE TRABAJO EN PRODECOM.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		X Oficina de Comisión
02/08/2018 Alimentación	192.91	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
X Peaje	208.12	Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
400.91		(CUATROCIENTOS PESOS 91/100 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 ALARCÓN		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y RE. DE GAS.		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión efectuada:		
Informe		
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%		
Declaración:		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contruados en este informe son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
C. BERNARDO E. GONZALEZ SANTAMARIA		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO