



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

6936
623
Oficio No. DGF/VDyRG/A/507/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 22 de Agosto del 2018.

Jorge Armando Aguilar Jacinto
Supervisor
Número de Personal: 886634

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:	Altotonga y Jalacingo, Veracruz.
Periodo:	Del 23 al 24 de Agosto de 2018
Objetivo:	Seguimiento de Visita Domiciliaria, Última Acta Parcial.

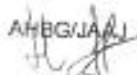
Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

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

AH:BGJAJ




SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



17518
094
62

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No.	FR523			
		Fecha:	28/08/2018			
Presentar solo para comprobación de Viáticos						
Datos de la Unidad Responsable						
Clave:	108522003-100201		Nombre:	SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE		
Datos del Servidor Público Comisionado:						
Nombre:	JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO		No. de personal:	886634		
Cargo:	SUPERVISOR					
Abscripción:	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE					
Residencia:	XALAPA, VER.					
			Nivel y Zona	Nivel	Zona	
				III	3	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:						
Destino: ALTOTONGA Y JALACINGO, VER.						
		Período		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Nacional:	X	Inicio	Término			
Internacional:						
Alimentación y Hospedaje						
Solo Alimentación		23/08/2018	24/08/2018	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje						
Totales:						\$ 600.00
Importe Total de Viáticos						
\$600.00					(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)					(Letra)	
Tipo de Transporte						
Avión	Autobús	Tren	Vehículo			
			Placas			
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Km. Salida			
			Km. Regreso			
Otro:	Importe \$		Combustibles y Lubricantes			
			Peajes			
			Total			
Importe Total de Gastos de Viaje						
0.00					(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(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, acuse 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.						
JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO			XALAPA, VER., A 28 DE AGOSTO DE 2018			
			Firma y fecha			
ANVERSO						

[Handwritten signature]



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
Seguimiento de Visita Domiciliaria, Última Acta Parcial		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente
Seguimiento de Visita Domiciliaria, Última Acta Parcial		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/> Alimentación	300 00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<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 type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
300 00		(TRESCIENTOS 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. Valentín Navarro Alarcón		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
Dr. Valentín Navarro Alarcón		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO EL OBJETO AL 100%		
En caso necesario, hojas anexas a la presente		
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formulario son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
JORGE ARMANDO AGUILAR JACINTO		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO