



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

FR- 517

74t

65

Oficio No. DGF/VDyRG/A/498/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 23 de agosto 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 Rio, Ver.
Periodo:	Del 23 al 24 de agosto de 2018.
Objetivo:	Procedimientos 2018-1-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.

Atentamente
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

MEAB/AGC/yeso*

Recibí 27/08/18



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-517
Fecha: 27/08/2018

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
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER
No. de personal: 058796

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: TEJERIA, BOCA DEL RIO Y VERACRUZ Nacional	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	23/08/2018	24/08/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación			0	\$ 1,000.00	\$ -
Solo Hospedaje			0	\$ -	\$ -
Totales:					\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00
(Número)

(DOS 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.)

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:

2,000.00
(Número)

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


C.P. y A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

XALAPA, VER. , 27 DE AGOSTO DE 2018

Firma y fecha



74t
65

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.

SUPERVISION Y PROCEDIMIENTOS DE REVISION

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

SUPERVISION Y PROCEDIMIENTOS DE REVISION

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativa 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	578.00		Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	0.00		Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/>	Peaje y estacionamiento	104.00		Otros
	Traslados locales	0.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,383.00

(Número)

(UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES 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 normalidad 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 SE RECABO INFORMACION DE CONTRIBUYENTES

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.


C.P. A. MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ
Nombre y Firma del Servidor Público