



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

684

Oficio No. DGF/VDyRG/A/706/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 12 de septiembre de 2018.

Soledad Aburto Montalvo
Jefe de Departamento
Número de Personal: 868787

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 12 de septiembre de 2017.
Objetivo:	Entregar documentación.

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*

18122.

68



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 384
Fecha: 13/09/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 21110090010303

Nombre: SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: SOLEDAD ABURTO MONTALVO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER

No. de personal: 064787

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
A Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	12/09/2018	12/09/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos

00 00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M N)
(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro	Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Pasajes	
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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

SOLEDAD ABURTO MONTALVO

Firma y fecha

XALAPA, VER. A 13 DE SEPTIEMBRE DE 2018

AVVERSO



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:
 Por Viáticos
 Por Gastos de Viaje
 Combustibles y Lubricantes
 Traslados Locales
 Teléfonos y Telefax

Datos sobre la Comisión
 Objetivo de la comisión: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR CITATORIO Y ENTREGAR DOCUMENTACION

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

NOTIFICAR CITATORIO Y ENTREGAR DOCUMENTACION

Documentos de Comprobación

De Márcos 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 checked="" type="checkbox"/> Alimentación	225.00	_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	208.00	_____ Otros
_____ Traslados locales	_____	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 433.00 (Número) (CUATROCIENTOS TREINTA 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 REV. DE QAB. 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 EL OBJETIVO AL 100 %

Declaración: En caso necesario, Hojas anexas a la presente.
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos consignados en este formato son los originales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

SOLEDAD AGUIRRE MONTALVO
 Nombre y Firma del Servidor Público