



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEFIPLAN**

**OFICINA C. SECRETARIO**

Oficio No. SPF/0945 /2025

Asunto: Oficio de comisión

Xalapa, Veracruz, a 21 de mayo del 2025.

**Mtro. Aniel Alberto Altamirano Ogarrio**  
Subsecretario de Ingresos  
Presente

Por medio del presente me permito informarle que ha sido designado para realizar la comisión que se detalla a continuación:

Lugar	CDMX
Periodo	22 de mayo de 2025.
Objetivo	Atención a reuniones en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público e IMSS BIENESTAR.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE .

**Dr. Miguel Santiago Reyes Hernández**  
Secretario de Finanzas y Planeación

Archivo  
AAAAO/kvpm



**POR AMOR A  
VERACRUZ**





GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	375001	
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
Atención a reuniones en la Secretaria de Hacienda y Crédito Público e IMSS BIENESTAR.		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
Atención a reuniones en la Secretaria de Hacienda y Crédito Público e IMSS BIENESTAR.		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<b>SFP/0945/2025</b> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	251.00	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$	251.00	DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
\$	-	(Letra)
(Número)		
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
\$	-	(Letra)
(Número)		
<b>Autorización</b>		
DR. MIGUEL SANTIAGO REYES HERNÁNDEZ SECRETARIO DE FINANZAS Y PLANEACIÓN		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. DR. MIGUEL SANTIAGO REYES HERNÁNDEZ		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe</b>		
Se cumplió el objetivo de la comisión.		
En caso necesario,		hojas anexas a la presente
<b>Declaración:</b>		
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.		
ANIEL ALBERTO ALTAMIRANO OGARRIO		
Nombre y Firma del Servidor Publico		

