



SEFIPLAN

FR0723

Oficio No. DGF/VDyRG/A/003/2016.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 18 de enero de 2016

Marilyn Reyes Garrido  
Auditor  
Número de Personal:886545

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:

<b>Lugar:</b>	Córdoba y Orizaba, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 14 al 15 de enero de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Levantar acta de exhibición de solicitud de información 2015-11-RDD.

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**  
**Director General de Fiscalización**

José Luis Rodríguez Morales

c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente

Archivo

LATF/AGC/yeso\*



358420  
ok  
j



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0723  
Fecha: 18/01/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: MARILIN REYES GARRIDO  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER

No. de personal: 886545

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	I Y 3

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

CORDOBA, ORIZABA, Y HUATUSCO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	14/01/2016	14/01/2016	2	\$ 1,500.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación	15/01/2016	15/01/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 3,300.00

**Importe Total de Viáticos**

\$3,300.00 (Número) (TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Tipo de Transporte**

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

**Importe Total de Gastos de Viaje**

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100M.N.) (Letra)

**Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)**

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100M.N.) (Letra)

**Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:**

3,300.00 (Número) (TRES MIL TRESCIENTOS 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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

MARILIN REYES GARRIDO Firma y fecha XALAPA, VER., A 18 DE ENERO DE 2016

ANVERSO

SECRETARIA DE FINANZAS  
Y PLANEACION  
TESORERIA  
SEFIPLAN  
15 MAR. 2016  
REGISTRADO  
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



### 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.

LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE SOLICITUD DE INFORMACION 2015-11-RDD  
Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE SOLICITUD DE INFORMACION 2015-11-RDD

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	490.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	280.00
Teléfonos y telefax	

**Administrativos de la Comisión**

Oficio de Comisión  
 \_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación  
 \_\_\_\_\_ Programas de trabajo  
 \_\_\_\_\_ Actas circunstanciadas  
 \_\_\_\_\_ Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

2,070.00  
(Número)

(DOS MIL SETENTA 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**

2,070.00  
(Número)

(DOS MIL SETENTA PESOS 00/100 M.N.)  
(Letra)

**Autorización**

JOSE LUIS RODRIGUEZ MORALES  
DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACION

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

JOSE LUIS RODRIGUEZ MORALES

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**Informe**

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

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.

MARILIN REYES GARRIDO

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

