

**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/009/2016.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 26 de enero de 2016.

Rosa de Abril Acosta Martínez  
Auditor  
Número de Personal: 886625

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>	Veracru y Boca del del Río, Ver.
<b>Período:</b>	Del 21 al 22 de enero de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Inicio de auditoría.

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

JDV/AGC/yeso\*





GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. 0722
Fecha: 26/01/2016

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: ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 886625

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, 3 Y 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

Main table with columns: Nacional/Internacional, Destino, Periodo (Inicio/Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$

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

Tipo de Transporte

Table with 3 columns: Avión, Autobús, Tren. Values: X, 0.00

Form for vehicle details: Vehículo, Placas, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, Peajes, Total

Table for other transport: Otro, Importe \$

Importe Total de Gastos de Viaje 0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) 0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (CERO 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.

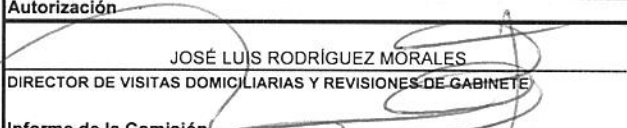

Rosa de Abril Acosta Martínez signature and date: XALAPA, VER., 26 DE ENERO DE 2016.

ANVERSO

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



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>	
Por Viáticos	
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.
INICIOS DE AUDITORIA	
Principales actividades a desarrollar:	
0	Hojas adicionales a la presente.
INICIOS DE AUDITORIA	
<b>Documentos de Comprobación</b>	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)      Importe \$      500.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación      486.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren      256.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje y Estacionamientos	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales      430.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	
1,672.00	(UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
<b>Autorización</b>	
 JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ MORALES DIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>	
C. JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ MORALES	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.	
<b>Informe</b>	
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %	
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.	
 ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>	

REVERSO

