



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/096/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 16 de marzo de 2016

Maribel Martínez Hernández
Auditor
Número de Personal:861623

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:	Córdoba, Orizaba, Fortín, Ixtaczoquitlán y Amatlán, Ver.
Período:	Del 15 al 18 de marzo de 2016.
Objetivo:	Levantar acta final 2016-2-CIP, acta final de aportación de datos por terceros 2016-1-CCM, levantar acta de inicio 2015-21-RIM y procedimientos 2015-21-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
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

Francisco Javier Solano Osornio

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

CCM/ABC/yeso*



359507
//

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0798
Fecha: 16/03/2016

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: MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ No. de personal: 861623
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

Nivel y Zona:	Nivel
	III

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Nacional	Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	15/03/2016	17/03/2016	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación	18/03/2016	18/03/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 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	

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Otro:	Importe \$

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:
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.



MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 22 DE MARZO DEL 2016.

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.

LEVANTAR ACTA FINAL 2016-2-CIP, ACTA FINAL DE APORTACION DE DATOS POR TERCEROS 2016-1-CCM, LEVANTAR ACTA DE INICIO 2015-21-RIM Y PROCEDIMIENTOS 2015-21-RDD

Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar:

LEVANTAR ACTA FINAL 2016-2-CIP, ACTA FINAL DE APORTACION DE DATOS POR TERCEROS 2016-1-CCM, LEVANTAR ACTA DE INICIO 2015-21-RIM Y PROCEDIMIENTOS 2015-21-RDD

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	2,100.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	1,200.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	547.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	605.00
	Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

4,452.00
(Número)

(CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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

FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

Por FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO

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.

MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

