



Xalapa, Ver, a 30 de noviembre de 2016.

Rosa de Abril Acosta Martínez  
Auditor  
Número de Personal: 886625

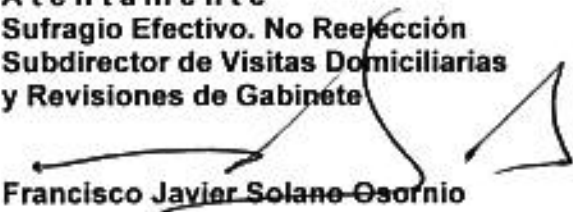
Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	Veracruz y Boca del del Río, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 30 de noviembre de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Levantar última acta parcial del contribuyente Desarrollos Inmobiliarios Porturarios, S.A. de C.V. orden 2015-1-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. José Luis Rodríguez Morales.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.  
c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo  
  
JDV/AGC/yeso\*

374611



SEFIPLAN  
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD1146  
Fecha: 30/11/2016

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: 89625

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3 Y 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

Nacional: Internacional	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje			1	\$ 700.00	\$ 700.00
Solo Alimentación	30/11/2016	30/11/2016	1	\$ 300.00	\$ 1,200.00
Solo Hospedaje					\$ -
<b>Totales:</b>					\$ 1,900.00

Importe Total de Viáticos

\$1,900.00  
(Número)

(UN MIL NOVECIENTOS 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	
Peajes	
Total	

SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN  
TESORERÍA  
31 DIC. 2016  
REGISTRADO  
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ

XALAPA, VER., 30 DE NOVIEMBRE DE 2016.

*[Handwritten Signature]*  
Firma y Fecha  
Aprobado



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidos 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 ÚLTIMA ACTA PARCIAL DEL CONTRIBUYENTE DESARROLLOS INMOBILIARIOS PORTUARIOS, S.A DE C.V. ORDEN 2016-1-RDD

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

LEVANTAR ÚLTIMA ACTA PARCIAL DEL CONTRIBUYENTE DESARROLLOS INMOBILIARIOS PORTUARIOS, S.A DE C.V. ORDEN 2016-1-RDD

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	140.00
X Boleto de avión, autobús o tren	264.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje y Estacionamientos	
X Traslados locales	216.00
Teléfonos y telefax	

**Administrativos de la Comisión**

- X Oficio de Comisión
- Diplomas o constancia de participación
- Programas de trabajo
- Actas circunstanciadas
- Otros

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

620.00

(Número)

(SEISCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

0.00

(Número)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

0.00

(Número)

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
TESORERÍA  
SLTIPLAN  
31 DIC. 2016  
REGISTRADO  
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO

**Autorización**

FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO

De acuerdo a la normativa 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.

ROSA DE ABRIL COSTA MARTINEZ  
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERDO