



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

6367/17792
OK
60
123



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. FR022														
		Fecha: 27/04/2017														
Presentar solo para comprobación de Viáticos																
Datos de la Unidad Responsable																
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>															
Datos del Servidor Público Comisionado:																
Nombre: <u>ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ</u>	No. de personal: <u>886525</u>															
Cargo: <u>AUDITOR</u>																
Adscripción: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																
Residencia: <u>XALAPA, VER</u>																
	Nivel y Zona:	Nivel <u>III</u> Zona <u>3 Y 1</u>														
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>																
	Periodo															
	Inicio Término															
Nacional:																
Internacional:																
Alimentación y Hospedaje	24/04/2017 25/04/2017	2 \$ 1,000.00 \$ 2,000.00														
Solo Alimentación																
Solo Hospedaje																
Totales:		\$ 2,000.00														
Importe Total de Viáticos																
\$2,000.00	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(Letra)															
Tipo de Transporte																
Avión	Autobús	Tren														
	X															
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
	0.00															
Otro	Importe \$															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Placas</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Peajes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Total</td><td>_____</td></tr> </table>			Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Vehículo	_____															
Placas	_____															
Km. Salida	_____															
Km. Regreso	_____															
Combustibles y Lubricantes	_____															
Peajes	_____															
Total	_____															
Importe Total de Gastos de Viaje																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(Letra)															
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(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., 28 DE ABRIL DE 2017.															
	Firma y fecha															

ANVERSO



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.
NOTIFICAR CITATORIO Y OFICIO DE INVITACIÓN 2016-2-RDF			
Principales actividades a desarrollar:			
	0		Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR CITATORIO Y OFICIO DE INVITACIÓN 2016-2-RDF			
Documentos de Comprobación			
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión
	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	179.00	____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	576.00	____ Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	____	____ Actas circunstanciadas
	Peaje y Estacionamientos	____	____ Otras
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	245.00	____
	Teléfonos y telefax	____	____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		1,000.00	(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)
	(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
	(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
	(Número)		(Letra)
Autorización			
ALFONSO SANFILIPPO LACAYO			
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa	
Informe de la Comisión			
C. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO			
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.			
ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ			
Nombre y Firma del Servidor Público			



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/238/2017.

Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 24 de abril de 2017.

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:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 24 AL 25 de abril de 2017.
Objetivo:	Notificar citatorio y oficio de invitación 2016-2-RDF.

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.

A t e n t a m e n t e
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


C.P. Alfonso SanFilippo Lacayo

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Valentín Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pte.
Archivo

MEAR/AGC/yeso*