

15610/76726 1171



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 581  
 Fecha: 04/10/2017

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

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3 Y 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	29/09/2017	29/09/2017	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos

\$1,000.00  
(Número)

(UN MIL 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.)

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

*[Handwritten Signature]*  
 Firma y fecha

XALAPA, VER., 04 DE OCTUBRE DE 2017

ANVERSO



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.
LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE DOCUMENTOS ORDEN 2017-1-RIM Y ACTA DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTAOS ORDEN 2017-64-RIM		
<b>Principales actividades a desarrollar:</b>		
	0	Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE DOCUMENTOS ORDEN 2017-1-RIM Y ACTA DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTAOS ORDEN 2017-64-RIM		
<b>Documentos de Comprobación:</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Administrativos de la Comisión</b>
	Importe \$	
X	Hospedaje (factura de hotel)	X
	Alimentación	Oficio de Comisión
X	Boleto de avión, autobús o tren	Diplomas o constancia de participación
	Combustibles y lubricantes	Programas de trabajo
	Peaje y Estacionamientos	Actas circunstanciadas
X	Traslados locales	Otros
	Teléfonos y telefax	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
	700.00	(Setecientos pesos 00/100 H.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>		
DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE EXPEDIENTE		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN		
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		
<b>Declaración:</b>		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son de Solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
ROSA DE ABRIL ROSA MARTINEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/595/2017.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 28 de septiembre de 2017.

Rosa de Abril Acosta Martínez  
Auditor  
Número de Personal: **1156862**

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 Rio, Ver
<b>Período:</b>	Del 29 de Septiembre de 2017.
<b>Objetivo:</b>	Levantar Acta de Solicitud de Doctos Orden 2017-1-RIM y Acta de Exhibicion de Doctos Orden 2017-64-RIM.

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**

DR. Valentín Navarro Alarcón

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.  
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

  
C/MIAOC/yeso\*