


15612/76759.06  
472



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 582</u>																											
Fecha: <u>04/10/2017</u>																											
Presentar solo para comprobación de Viáticos																											
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																											
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																										
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																											
Nombre: <u>ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ</u>	No. de personal: <u>886625</u>																										
Cargo: <u>AUDITOR</u>																											
Adscripción: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																											
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:25%;">Nivel</td> <td style="width:25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3 Y 1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3 Y 1																				
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																									
	III	3 Y 1																									
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																											
Destino: <u>CORDOBA, CRIZBA, FORTIN E IXACZOQUITLAN, VER.</u>																											
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término																			
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																				
Inicio	Término																										
Nacional:	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																								
Internacional:																											
Alimentación y Hospedaje	02/10/2017	03/10/2017																									
Solo Alimentación			\$ -																								
Solo Hospedaje			\$ -																								
<b>Totales:</b>			\$ 2,000.00																								
<b>Importe Total de Viáticos</b>																											
\$2,000.00 (Número)	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																										
<b>Tipo de Transporte</b>																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<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	_____
Avión	Autobús	Tren																									
	X																										
Importe \$	Importe \$	Importe \$																									
	0.00																										
Vehículo	_____																										
Placas	_____																										
Km. Salida	_____																										
Km. Regreso	_____																										
Combustibles y Lubricantes	_____																										
Peajes	_____																										
Total	_____																										
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>																											
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																										
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>																											
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																										
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>																											
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. 04 DE OCTUBRE DE 2017																										
 Firma y fecha 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.																																				
INICIO DE AUDITORIA Y LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACION 2017-65-RIM																																					
Principales actividades a desarrollar:																																					
0	Hojas adicionales a la presente.																																				
INICIO DE AUDITORIA Y LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN 2017-65-RIM																																					
<b>Documentos de Comprobación:</b>																																					
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td colspan="2"><b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b></td> <td style="text-align: right;"><b>Importe \$</b></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Hospedaje (factura de hotel)</td> <td style="text-align: right;">700.00</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Alimentación</td> <td style="text-align: right;">525.00</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Boleto de avión, autobús o tren</td> <td style="text-align: right;">484.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td style="text-align: right;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Peaje y Estacionamientos</td> <td style="text-align: right;"></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Traslados locales</td> <td style="text-align: right;">337.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Teléfonos y telefax</td> <td style="text-align: right;"></td> </tr> </table>	<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Importe \$</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	700.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	525.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	484.00		Combustibles y lubricantes			Peaje y Estacionamientos		<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	337.00		Teléfonos y telefax		<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td colspan="2"><b>Administrativos de la Comisión</b></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Otros</td> </tr> </table>	<b>Administrativos de la Comisión</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión		Diplomas o constancia de participación		Programas de trabajo		Actas circunstanciadas		Otros
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Importe \$</b>																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	700.00																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	525.00																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	484.00																																			
	Combustibles y lubricantes																																				
	Peaje y Estacionamientos																																				
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	337.00																																			
	Teléfonos y telefax																																				
<b>Administrativos de la Comisión</b>																																					
<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión																																				
	Diplomas o constancia de participación																																				
	Programas de trabajo																																				
	Actas circunstanciadas																																				
	Otros																																				
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>																																					
2,046.00	(DOS MIL CUARENTA Y SEIS 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>																																					
DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN																																					
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE	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.																																					
<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 ABEL ACOSTA MARTINEZ																																					
<b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>																																					

REVERSO



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/596/2017.

**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 2 de octubre 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>	Córdoba, Orizaba, Fortín e Ixaczoquitlán, Ver.
<b>Período:</b>	Del 2 al 3 de octubre de 2017.
<b>Objetivo:</b>	Inicios de auditoría y levantar acta de exhibición 2017-65-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.

**A t e n t a m e n t e**  
**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

CCM/AGC/yeso\*