



17410/86534
531

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 632</u>																																							
Fecha: <u>23/10/2017</u>																																							
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>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> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>3 Y 1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	3 Y 1																																
Nivel y Zona	Nivel	Zona																																					
	III	3 Y 1																																					
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																							
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Período</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>18/10/2017</td> <td>19/10/2017</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Período		Inicio	Término	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje	18/10/2017	19/10/2017	Solo Alimentación			Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00						\$ -			\$ 2,000.00
		Período																																					
	Inicio	Término																																					
Nacional:																																							
Internacional:																																							
Alimentación y Hospedaje	18/10/2017	19/10/2017																																					
Solo Alimentación																																							
Solo Hospedaje																																							
Totales:																																							
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																					
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																																					
		\$ -																																					
		\$ 2,000.00																																					
Importe Total de Viáticos <u>\$2,000.00</u> (Número) <u>(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																																							
Tipo de Transporte <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0.00</td> <td></td> </tr> </table>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00																											
Avión	Autobús	Tren																																					
	X																																						
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																					
	0.00																																						
Otro: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Importe \$</th> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	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																							
Importe \$																																							
Vehículo																																							
Placas																																							
Km. Salida																																							
Km. Regreso																																							
Combustibles y Lubricantes																																							
Peajes																																							
Total																																							
Importe Total de Gastos de Viaje <u>0.00</u> (Número) <u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>																																							
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) <u>0.00</u> (Número) <u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u> (Letra)																																							
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: <u>0.00</u> (Número) <u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u> (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.																																							
<u>ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ</u>	<u>XALAPA, VER., 23 DE OCTUBRE DE 2017</u>																																						
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 OFICIO INVITACIÓN ORDEN 2017-1-RIM Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-13-VRF		
Principales actividades a desarrollar:		
0 Hojas adicionales a la presente.		
NOTIFICAR OFICIO INVITACIÓN ORDEN 2017-1-RIM Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-13-VRF		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)		X Oficio de Comisión
X Alimentación	296.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	576.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Paseje y Estacionamientos		Otros
X Traslados locales	380.00	
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,252.00		(UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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:		
DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIÓN DE EXPEDIENTE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión:		
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 100.0%		
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/648/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 18 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:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 18 al 19 de octubre de 2017.
Objetivo:	Notificar oficio invitación orden 2017-1-RIM y desarrollar procedimientos orden 2017-13-VRM.

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 Reección
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*