



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



19382/100123
565

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 679</u>																																													
Fecha: <u>13/11/2017</u>																																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																													
Datos de la Unidad Responsable																																													
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DCM. 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><td style="width: 33%;">Nivel y Zona:</td><td style="width: 33%;">Nivel:</td><td style="width: 33%;">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																																											
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;"><thead><tr><th rowspan="2"></th><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></thead><tbody><tr><td>Nacional:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Internacional:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Alimentación y Hospedaje</td><td>13/11/2017</td><td>14/11/2017</td><td>2</td><td>\$ 1,000.00</td><td>\$ 2,000.00</td></tr><tr><td>Solo Alimentación</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>\$ -</td></tr><tr><td>Solo Hospedaje</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>\$ 2,000.00</td></tr><tr><td style="text-align: right;">Totales:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional:						Internacional:						Alimentación y Hospedaje	13/11/2017	14/11/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00	Solo Alimentación					\$ -	Solo Hospedaje					\$ 2,000.00	Totales:					
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																					
	Inicio	Término																																											
Nacional:																																													
Internacional:																																													
Alimentación y Hospedaje	13/11/2017	14/11/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																																								
Solo Alimentación					\$ -																																								
Solo Hospedaje					\$ 2,000.00																																								
Totales:																																													
Importe Total de Viáticos																																													
\$2,000.00 (Número)	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																												
Tipo de Transporte																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 33%;">Avión</td><td style="width: 33%;">Autobús</td><td style="width: 33%;">Tren</td></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 style="width: 50%;">Vehículo</td><td style="width: 50%;"></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																																													
Otro: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;">Importe \$</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>			Importe \$																																										
	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	XALAPA, VER., 21 DE NOVIEMBRE 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 OFICIO Y LEVANTAR UAP 2017-1-RIM, LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN 2017-73-RIM Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS 2017-6-RIM		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIO Y LEVANTAR UAP 2017-1-RIM, LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN 2017-73-RIM Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS 2017-6-RIM		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
☒ Hospedaje (factura de hotel)	570.00	☒ Oficio de Comisión
☒ Alimentación	518.00	☐ Diplomas o constancia de participación
☒ Boleto de avión, autobús o tren	288.00	☐ Programas de trabajo
☐ Combustibles y lubricantes		☐ Actas circunstanciadas
☐ Peaje y Estacionamientos		☐ Otros
☒ Traslados locales	424.00	
☐ Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,800.00		(UN MIL OCHOCIENTOS 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 REVISIONES DE EXPEDIENTES		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 %		
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 ABEL COSTA MARTINEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/696/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 13 de noviembre 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.
Período:	Del 13 al 14 de noviembre de 2017.
Objetivo:	Notificar oficio y levantar uap 2017-1-RIM, levantar acta de exhibición 2017-73-RIM y desarrollar procedimientos 2017-6-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

CCM/AGC/lyso*