

4



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y FISCALÍA

Oficio No. DGF/VDyRGIA/749/2017.
Asignación de Comisión.

Veracruz, Veracruz a 8 de Diciembre del 2017.

Emmanuel Peña Patricio
Auditor
Número de Personal: 886509

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (s) que (n) sigo designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Veracruz.
Periodo:	Del 7 al 8 de Diciembre de 2017
Objetivo:	Seguimiento, Notificación e Inicio de Visitas Domiciliarias, Veracruz.

Por lo anterior al término de la comisión deberá registrar la misma en el 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 Arce

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pda.
c.c.p. C.P.C. José Antonio Prado Rendón - Director General de Fiscalización.- Pda.
Archivo

AHBG/JM/MEP



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR766
Fecha: 15/12/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 108522003-100201

Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: EMMANUEL PEÑA PATRICIO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 886509

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>					
Internacional: <input type="checkbox"/>					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	07/12/2017	08/12/2017	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 600.00

Importe Total de Viáticos

\$600.00

(Número)

(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tran
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:	Importe \$	

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

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.

EMMANUEL PEÑA PATRICIO

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 15 DE DICIEMBRE DE 2017

ANVERSO

te



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
Seguimiento, Notificación e Inicio de Visitas Domiciliarias, Zona Veracruz		
Principales actividades a desarrollar:		
	0	Hojas adicionales a la presente.
Seguimiento, Notificación e Inicio de Visitas Domiciliarias, Zona Veracruz		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
	Importe \$	
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	285.00	
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	600.00	
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		
<input type="checkbox"/> Peaje		
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	285.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Administrativos de la Comisión		
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Otros
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,154.00		(ML CIENTO CINCUENTA Y CUATRO 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 GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
Dr. Valentín Navarro Alarcón		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia me permito informarte 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.		
EMMANUEL PERA PATRICIO		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO

fc