



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

7  
Oficio No. DGF/VDyRG/A/773/2017.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 13 de Diciembre del 2017.

Andrés Sánchez Acosta  
Auditor  
Número de Personal: 854776

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>	Altotonga, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 13 de Diciembre de 2017
<b>Objetivo:</b>	Levantamiento de Acta de Exhibición de documentación en Altotonga, Veracruz.

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

AHBG/JVA/ASA



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACION



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

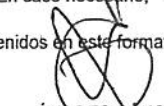
Folio No. <u>FR765</u>																		
Fecha: <u>14/12/2017</u>																		
Presentar solo para comprobación de Viáticos																		
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																		
Clave: <u>108S22003-100201</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																	
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																		
Nombre: <u>ANDRES SANCHEZ ACOSTA</u>	No. de personal: <u>854776</u>																	
Cargo: <u>AUDITOR</u>																		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</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</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3												
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																
	III	3																
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																		
Destino: <u>ALTOTONGA, VER.</u>	<b>Período</b>	<b>No. Días</b>	<b>Cuota por día \$</b>	<b>Importe de Viáticos \$</b>														
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>	Inicio	Término																
Internacional: <input type="checkbox"/>																		
Alimentación y Hospedaje				\$ -														
Solo Alimentación	13/012/2017	13/012/17	1	\$ 300.00 \$ 228.50														
Solo Hospedaje																		
<b>Totales:</b>				\$ 228.50														
<b>Importe Total de Viáticos</b>																		
\$228.50	(DOSIENTOS VEINTIOCHO PESOS 50/100 M.N.)																	
(Número)	(Letra)																	
<b>Tipo de Transporte</b>																		
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
Otro:	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	_____
Vehículo	_____																	
Placas	_____																	
Km. Salida	_____																	
Km. Regreso	_____																	
Combustibles y Lubricantes	_____																	
Peajes	_____																	
Total	_____																	
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>																		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)	(Letra)																	
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>																		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)	(Letra)																	
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>																		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																	
(Número)	(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.																		
ÁNDRES SÁNCHEZ ACOSTA	XALAPA, VER., A 14 DE DICIEMBRE DE 2017																	
	Firma y fecha																	

ANVERSO

*Handwritten signature*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
Exhibición de documentación de la 2017-4-VME en Altotonga, Veracruz		
Principales actividades a desarrollar:		
	0	Hojas adicionales a la presente.
Exhibición de documentación de la 2017-4-VME en Altotonga, Veracruz		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	228.50	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
228.50		(DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 50/100 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.		
<p style="text-align: center;">   <b>ANDRÉS SÁNCHEZ ACOSTA</b>  <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b> </p>		

REVERSO

*Handwritten mark*