



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

121
Oficio No. DGF/VDyRG/A/040/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 1 de febrero de 2018.

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 1 al 2 de febrero de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio invitación y levantar acta de exhibición 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/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0034																																							
Fecha: 24/01/2018																																							
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																							
Datos de la Unidad Responsable																																							
Clave: 27213-810200	Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																						
Datos del Servidor Público Comisionado:																																							
Nombre: ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ	No. de personal: 889525																																						
Cargo: AUDITOR																																							
Adscripción: SUBSECRETARÍA DE INGRESOS																																							
Residencia: XALAPA, VER.																																							
<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: VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, CORDOBA, OJIZABA, FORTÍN, VER.																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</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>01/02/2018</td> <td>02/02/2018</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>		Periodo		Inicio	Término	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje	01/02/2018	02/02/2018	Solo Alimentación			Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Dias</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. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00						\$ -			\$ 2,000.00
		Periodo																																					
	Inicio	Término																																					
Nacional:																																							
Internacional:																																							
Alimentación y Hospedaje	01/02/2018	02/02/2018																																					
Solo Alimentación																																							
Solo Hospedaje																																							
Totales:																																							
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																					
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																																					
		\$ -																																					
		\$ 2,000.00																																					
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> <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> <td></td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <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 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.																																							
ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ Firma y fecha	XALAPA, VER., 15 DE FEBRERO DE 2018																																						

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.

DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2016-6-RIM

Principales actividades a desarrollar:

0

Hojas adicionales a la presente.

DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2016-6-RIM

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

Importe \$

	Hospedaje (factura de hotel)	
X	Alimentación	347.51
X	Boleto de avión, autobús o tren	597.00
	Combustibles y lubricantes	
	Paseo y Estacionamientos	
X	Traslados locales	200.00
	Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,144.51

(Número)

(UN MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 51/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(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 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 ABRIL ACCOSTA MARTINEZ
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO