

SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓNOficio No. DGF/VDyRG/A/113/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 2 de marzo de 2018.

Victor Manuel García Baez  
Auditor  
Número de Personal: 879379

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:    | Poza Rica, Tihuatlán y Martínez de la Torre, Ver.                                                                       |
| Periodo:  | Del 6 al 7 de marzo de 2018.                                                                                            |
| Objetivo: | Levantar uap y notificar oficio de hechos y observaciones 2017-26-RIM y acta de exhibición de documentación 2018-1-IDF. |

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. Valentin Navarro Aragon

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

DZG/AG/lyeso\*

SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR: 101  
Fecha: 20/03/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

## Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

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

## Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. VICTOR MANUEL GARCIA BAEZ  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 879379

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---------------|-------|------|
|               | III   | 3    |

## Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: Poza Rica, Tihuatlan y Martinez de la Torre, Ver.  
Nacional:  
Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

## Periodo

Inicio

Termino

06/03/2018 07/03/2018

No. Dias

Cuota por día \$

Importe de Viáticos \$

2

\$ 1,000.00

\$ 2,000.00

\$ -

\$ -

\$ 2,000.00

50.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

## Tipo de Transporte

| Avión      | Autobús    | Tren       |
|------------|------------|------------|
|            | X          |            |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
|            | 0.00       |            |

|       |            |
|-------|------------|
| 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

(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.

VICTOR MANUEL GARCIA BAEZ

XALAPA, VER. A 20 DE MARZO DE 2018

ANVERSO



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

## Partidas Presupuestales a Afectar:

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| Per Viáticos               | 513737500001 |
| Per 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.

LEVANTAR UAP Y NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y OBSERVACIONES 2017-26-VRM Y ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2018-1-IDF

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR UAP Y NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y OBSERVACIONES 2017-26-VRM Y ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2018-1-IDF

## Documentos de Comprobación

## De Viáticos y Gastos de Viaje:

|                                                                     | Importe \$ |
|---------------------------------------------------------------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)    | 800.00     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación                    | 400.00     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 728.00     |
| Combustibles y lubricantes                                          |            |
| Peaje                                                               |            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales               | 200.00     |
| Teléfonos y telefax                                                 |            |

## Administrativos de la Comisión

|                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión         |
| <input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación |
| <input type="checkbox"/> Programas de trabajo                   |
| <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas                 |
| <input type="checkbox"/> Otros                                  |

## Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,128.00

(Número)

(DOS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

## Reintegró a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

0.00

(Número)

(CERO PESOS 01/100 M.N.)

(Letra)

## Autorización

VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

## Informe de la Comisión

C. VALENTIN NAVARRO ALARCON

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.

VICTOR MANUEL GARCIA BAEZ

Nombre y Firma del Servidor Público