



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/788/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 20 de Diciembre de 2017.

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:	Uzuluama y Poza Rica, Ver.
Periodo:	Del 20 al 22 de Diciembre de 2017.
Objetivo:	Notificar Oficio de Hechos y Omisiones y Levantar Acta Ultima Parcial de la Orden 2017-1-RIF.

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 Alarcón

Recibido
23/12/2017

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

ZG/AGC/yeso*

22467/123312
29



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0785
Fecha: 27/12/2017

Presentar sólo 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: Ozúama y Poza Rica, Ver.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo	Periodo	
	Inicio	Término
	21/12/2017	22/12/2017

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
		\$ -
		\$ -
		\$ 2,000.00

\$0.00

(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 27 DE DICIEMBRE DE 2017



REGISTRO UNICO 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.

NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y OMISIONES Y LEVANTAR ACTA ULTIMA PARCIAL DE LA ORDEN 2017-1-RIF

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y OMISIONES Y LEVANTAR ACTA ULTIMA PARCIAL DE LA ORDEN 2017-1-RIF

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	406.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	525.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,270.00
Combustibles y lubricantes	
Pesaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	265.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otra

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,466.00

(Número)

(DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro 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 CABINETE

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