

32



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/789/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 19 de diciembre de 2017.

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 19 de diciembre de 2017.
Objetivo:	Notificar Oficio de Conclusión Orden 2017-13-VRM.

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 Ararcón

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*

22471/123314
32



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 286</u>																																	
Fecha: <u>19/12/2017</u>																																	
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																	
Datos de la Unidad Responsable																																	
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																
Datos del Servidor Público Comisionado:																																	
Nombre: <u>ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ</u>	No. de personal: <u>888625</u>																																
Cargo: <u>AUDITOR</u>																																	
Adscripción: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																																	
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																	
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </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: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, CORDOBA, ORIZABA, FORTÍN, VER.</u>																																	
Nacional:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Días</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>19/12/2017</td> <td>19/12/2017</td> <td>1</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> </tbody> </table>		Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Alimentación y Hospedaje	19/12/2017	19/12/2017	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	Solo Alimentación						Solo Hospedaje						Totales:					\$ 1,000.00
	Periodo		No. Días	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																									
	Inicio	Término																															
Alimentación y Hospedaje	19/12/2017	19/12/2017	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																												
Solo Alimentación																																	
Solo Hospedaje																																	
Totales:					\$ 1,000.00																												
Importe Total de Viáticos	<p>\$1,000.00 (Número)</p> <p>(UN MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p>																																
Tipo de Transporte	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Avión</td> <td>Autobús</td> <td>Tren</td> </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>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Importe \$																															
Importe \$																																	
Importe Total de Gastos de Viaje	<p>0.00 (Número)</p> <p>(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p>																																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)	<p>0.00 (Número)</p> <p>(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p>																																
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:	<p>0.00 (Número)</p> <p>(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p>																																
<p>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.</p>																																	
ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ	XALAPA, VER. - 19 DE DICIEMBRE DE 2017																																

[Handwritten Signature]
Rosa de Abril Acosta Martínez



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.
NOTIFICAR OFICIO CONCLUSION		
Principales actividades a desarrollar:		
	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIO CONCLUSION		
Documentos de Comprobación:		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
Alimentación		<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	308.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Peaje y Estacionamientos		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00	
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
408.00		(CUATROCIENTOS OCHO 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 informar 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 ACOSTA MARTINEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		
REVERSO		