



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

35

Oficio No. DGF/VDyRG/A/07/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 16 de enero 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 15 al 16 de enero de 2018.
Objetivo:	Notificar Oficio de determinación de crédito orden 2016-3-RDF.

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

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. PD0006
Fecha: 16/01/2018

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: ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 866625
Nivel y Zona: Nivel III Zona 3 Y 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, CORDOBA, ORIZABA, FORTÍN, VER.

Table with columns: Nacional/Internacional, Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, Totales, Periodo (Inicio/Término), No. Dias, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$.

Importe Total de Viáticos
\$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren, Importe \$.

Table with columns: Otro, Importe \$.

Form fields for Vehicle, 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

XALAPA, VER. 16 DE ENERO DE 2018

Firma y fecha

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.

NOTIFICAR OFICIO DE DETERMINACIÓN DE CRÉDITO FISCAL ORDEN 2016-3-RDF

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

NOTIFICAR OFICIO DE DETERMINACIÓN DE CRÉDITO FISCAL ORDEN 2016-3-RDF

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	
Alimentación	
X Boleto de avión, autobús o tren	575.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje 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:

775.00 (Número)

(SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 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 CARNETE

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 COSTA MARTINEZ Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO