



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

239

Oficio No. DGF/VDyRG/A/215/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 12 de abril 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, Ver.
Periodo:	Del 12 abril de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de traslados de información CNBV 2017-29-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.

A t e n t a m e n t e
Sufragio Efectivo. No Reección
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. FR 199
Fecha: 17/04/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 Nombre: SUB. DE VISITAS DCM. 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: 866825

Nivel y Zona	Nivel	Zona
A	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	12/04/2018	12/04/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos

\$1,000.00 (Número) (UN MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
importe \$	importe \$	importe \$
	0.00	

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Otro:	importe \$

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)

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., 17 DE ABRIL 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 TRASLADOS DE INFORMACIÓN CNBV 2017-29-RIM

Principales actividades a desarrollar:

0 Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO DE TRASLADOS DE INFORMACIÓN CNBV 2017-29-RIM

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	
Alimentación	
X Boleto de avión, autobús o tren	308.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje y Estacionamientos	
X Traslados locales	180.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

488.00

(Número)

(CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO 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 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 CUMPLIÓ 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 ABEL MARTINEZ
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO