



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANGACIÓN

291
Oficio No. DGF/VDyRG/A/238/2018.
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 17 de abril de 2018.

Guadalupe Monserrat López Barrera
Auditor
Número de Personal:886465


Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

| | |
|------------------|--|
| Lugar: | Coatzacoalcos, Minatitlán, San Adres Tuxtla, Catemaco y Acayucan, Ver. |
| Periodo: | Del 17 al 20 de abril de 2018. |
| Objetivo: | Levantar acta final 2017-17-RIM y 2017-20-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.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reelección


DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete.

C.c.p. Archivo

JMA/AGC/yeso*

12502
291



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|-------------------------------|----------|-------|--------|-------|------------|-------|-------------|-------|-----------------------------------|--|--------|-------|-------|-------|
| Folio No. <u>FR226</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha: <u>25/04/2018</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave: <u>21110080010303</u> | Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: <u>GUADALUPE MONSERRAT LOPEZ BARRERA</u> | No. de personal: <u>886465</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: <u>AUDITOR</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:20%;">Nivel</td> <td style="width:20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table> | | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | A | | | | | | | | | | | |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | III | A | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Destino: <u>San Andres Tuxtla, Coatzacoalcos, Minatitlan y Acayucan, Ver.</u> | Periodo | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacional: | Inicio | Termino | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 17/04/2018 | 20/04/2018 | 4 \$ 1,000.00 | \$ 4,000.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | | | | \$ - | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | \$ - | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | | | \$ 4,000.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos | | CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \$4,000.00 (Número) | | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Combustibles y Lubricantes</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table> | | | Vehículo | _____ | Placas | _____ | Km. Salida | _____ | Km. Regreso | _____ | Combustibles y Lubricantes | | Peajes | _____ | Total | _____ |
| Vehículo | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Placas | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Salida | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Regreso | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Combustibles y Lubricantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peajes | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1,736.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otro: | | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 (Número) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) | | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 (Número) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: | | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 (Número) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GUADALUPE MONSERRAT LOPEZ BARRERA | | | XALAPA, VER., A 25 DE ABRIL DE 2018 | | | | | | | | | | | | | | | |



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|---|------------------------------|---|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | |
| Por Viáticos | 51373750001 | |
| Por Gastos de Viaje | 51373720001 | |
| Combustibles y Lubricantes | | |
| Traslados Locales | 51373780001 | |
| Teléfonos y Telefax | | |
| Datos sobre la Comisión | | |
| Objetivo de la comisión | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS | | |
| Principales actividades a desarrollar: | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | 2,038.00 | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 1,125.00 | <input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 1,040.00 | <input type="checkbox"/> Programas de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | 0.00 | <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas |
| <input type="checkbox"/> Peaje | 0.00 | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 465.00 | |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | 0.00 | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| 4,658.00 | | CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M N |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor de la Dependencia | | |
| 0.00 | | |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor del Servidor Público | | |
| | | |
| (Número) | | (Letra) |
| Autorización: | | |
| Dr. VALENTIN NAVARRO ALARCON | | |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE | | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión: | | |
| C. | Dr. VALENTIN NAVARRO ALARCON | |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. | | |
| Informe | | |
| NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS U OMISIONES DE LA ORDEN 2017-17-RIM Y LA ORDEN 2017-20-RIM. 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. | | |
| <p style="text-align: center;">GUADALUPE MONSERRAT LOPEZ BARRERA Nombre y Firma del Servidor Público</p> | | |

REVERSO