



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/261/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 25 de Abril del 2018.

Emmanuel Peña Patricio
Auditor
Número de Personal: 886509

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, Veracruz.
Período:	Del 26 de Abril de 2018
Objetivo:	Seguimiento de Visitas Domiciliarias, Zona Veracruz.

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 Alarcón

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. C.P.C. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.-Mismo fin.- Pte.
Archivo

AHBG/JAA/EPP



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



327

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR232**
Fecha: **08/05/2018**

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: **108522003-100201**

Nombre: **SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: **EMMANUEL PEÑA PATRICIO**
Cargo: **AUDITOR**
Adscripción: **SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**
Residencia: **XALAPA, VER.**

No. de personal: **888509**

Nivel y Zona:	Nivel:	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: **VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.**

Nacional: ☒ **X**
Internacional: ☐

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo

Inicio

Término

No. Dias

Cuota por día \$

Importe de
Viáticos \$

1

\$ 300.00 \$ 300.00

\$ 300.00

Importe Total de Viáticos

\$300.00

(Número)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

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

(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.

EMMANUEL PEÑA PATRICIO

XALAPA, VER., A 8 DE MAYO DE 2018

Firma y fecha

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO 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.
Seguimiento de visita domiciliaria, Zona Veracruz		
Principales actividades a desarrollar:		
0	Hojas adicionales a la presente.	
Seguimiento de visita domiciliaria, Zona Veracruz		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X	Hospedaje (factura de hotel)	X
X	Alimentación	Oficio de Comisión
X	Boleto de avión, autobús o tren	Diplomas o constancia de participación
	Combustibles y lubricantes	Programas de trabajo
	Peaje	Actas circunstanciadas
X	Traslados locales	Otros
	Teléfonos y telefax	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
485.00		(CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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 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.		
EMMANUEL PEÑA PATRICIO		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO