

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓNOficio No. DGF/VDyRG/A/219/2018.
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 13 de abril de 2018.Miguel Ángel Marcelo Lozada
Auditor
Número de Personal: 610145

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:	San Andrés Tuxtla y Catemaco, Ver.
Periodo:	Del 13 de abril de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de hechos y levantar uap 2017-27-RIM. Y 2017-28-RIM, notificar cartas invitación.

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 ReecciónDR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete.

4-05-2018

C.c.p. Archivo

JMA/AGC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR 328**
Fecha: **16/04/2018**

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: **27213-810200**

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: **MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA**
Cargo: **AUDITOR**
Adscripción: **SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**
Residencia: **XALAPA, VER.**

No. de personal: **810145**

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: **SAN ANDRES TUXTLA Y CATEMACO, VER.**

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo	
Inicio	Término
13/04/2018	13/04/2018

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
		\$ -
		\$ -
		\$ 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 \$

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.)

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.

MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA

XALAPA, VER., A 16 DE ABRIL DE 2018

Firma y fecha

UNIVERSO

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Perdidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	37500001
Por Gastos de Viaje	37200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	37900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y LEVANTAR UAP 2017-27-RIM Y 2017-28-RIM

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

NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y LEVANTAR UAP 2017-27-RIM Y 2017-28-RIM

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	
☐ Alimentación	300.00
☐ Boleto de avión, autobús o tran	
☐ Combustibles y lubricantes	
☒ Peaje	252.00
☐ Traslados locales	
☐ Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

DGF/VDYRGA/219/2018 Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otras

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

592.00

(Número)

(QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS 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

VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. VALENTIN NAVARRO ALARCON

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 %

Declaración:

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

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.

MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO