



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

5614

Oficio No. DGF/VDyRG/A/346/2018.
Asunto: Designación de Comisión. 489

Xalapa, Ver; a 5 de junio 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 5 al 7 de junio de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de hechos u omisiones y levantar aup 2017-53-RIM y 2017-54-RIM, procedimientos 2017-7-IDD.

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 Reelección
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/yesa*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No.	FR 375		
		Fecha:	05/06/2018		
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		No. de personal:	886625	
Cargo:	AUDITOR				
Adscripción:	SUBSECRETARIA DE INGRESOS				
Residencia:	XALAPA, VER.				
		Nivel y Zona:	Nivel	Zona	
		A	III		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.					
	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	05/06/2018	07/06/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 3,000.00
Importe Total de Viáticos					
	\$3,000.00			(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)	
	(Número)			(Letra)	
Tipo de Transporte					
Avión	Autobús	Tram			
X	X				
Importe \$	Importe \$	Importe \$			
	0.00				
Otro:	Importe \$				
Importe Total de Gastos de Viaje					
	0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
	(Número)				
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)					
	0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
	(Número)		(Letra)		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:					
	0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
	(Número)		(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., 20 DE JUNIO DE 2018		
			 Firma y Marca ANEXO		



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

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: _____ Hojas adicionales a la presente: _____
 NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS U OMISIONES Y LEVNTAR UAP 2017-53-RIM Y 2017-54-RIM PROCEDIMIENTOS 2017-7-IDD

Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente: _____
 NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS U OMISIONES Y LEVNTAR UAP 2017-53-RIM Y 2017-54-RIM PROCEDIMIENTOS 2017-7-IDD

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,140.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	713.00	_____	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	308.00	_____	Programas de trabajo
_____	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
_____	Peaje y Estacionamientos	_____	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	438.00	_____	_____
_____	Teléfonos y telefax	_____	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 2,599.00 (Número) (DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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 CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %

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.
 En caso necesario, Hojas anexas a la presente

ROSA DE ARRIOLA ACOSTA MARTINEZ
 Nombre y Firma de Servidor Público

REVERSO



Xalapa, Ver; a 26 de junio 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 26 de junio de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición de documentación 2017-7-IDD.

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

Archivo

OCM/AGC/yeso*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No.	FR 427		
Datos de la Unidad Responsable		Fecha:	11/07/2014		
Clave:	211110080010303	Nombre:	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE		
Datos del Servidor Público Comisionado:					
Nombre:	ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ	No. de personal:	886625		
Cargo:	AUDITOR				
Adscripción:	SUBSECRETARIA DE INGRESOS				
Residencia:	XALAPA, VER.				
		Nivel y Zona	Nivel Zona		
		A	III		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.					
Nacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Internacional	Inicio			
Alimentación y Hospedaje	26/06/2018	26/06/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 1,000.00
Importe Total de Viáticos					
\$1,000.00					(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)
(Número)					(Letra)
Tipo de Transporte			Vehículo		
Avión	Autobús	Tren	Placas		
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Km. Salida		
	0.00		Km. Regreso		
Otro:			Combustibles y Lubricantes		
Importe \$			Pesajes		
			Total		
Importe Total de Gastos de Viaje					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(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 pesajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.					
ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ			XALAPA, VER., 11 DE JULIO DE 2018		
			Firma y sello		
			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	Hojas adicionales a la presente.	
LEVANTAR ACTA EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN 2017-7-IDD		
Principales actividades a desarrollar:		
LEVANTAR ACTA EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN 2017-7-IDD		
Hojas adicionales a la presente.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	283.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje y Estacionamientos		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	150.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	733.00	(SETECIENTOS TREINTA Y TRES 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 BLARCÓN		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
DR. VALENTÍN NAVARRO BLARCÓN		
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 referidos 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