



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

529,  
517  
Oficio No. DGF/VDyRG/A/400/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 25 de Junio del 2018.

Marina Cabrera López  
Auditor  
Número de Personal: 886688

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:

<b>Lugar:</b>	Acayucan y Soconusco, Veracruz.
<b>Periodo:</b>	Del 26 de Junio de 2018
<b>Objetivo:</b>	Notificación Oficio de Observaciones, Zona Coatzacoalcos.

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/MAJ/MCL  




SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR401</u>														
		Fecha: <u>28/06/2018</u>														
Presentar solo para comprobación de Viáticos																
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																
Clave: <u>108S22003-100201</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>															
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																
Nombre: <u>MARINA CABRERA LÓPEZ</u>	No. de personal: <u>886688</u>															
Cargo: <u>AUDITOR</u>																
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																
	Nivel y Zona:	Nivel      Zona														
		III            3														
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																
Destino: <u>ACAYUCAN Y SOCONUSCO, VER.</u>																
	<b>Periodo</b>															
	Inicio      Término															
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>																
Internacional: <input type="checkbox"/>																
Alimentación y Hospedaje																
Solo Alimentación	26/06/2018	26/06/2018														
Solo Hospedaje																
<b>Totales:</b>																
		1      \$ 300.00      \$ 300.00														
		\$ 300.00														
<b>Importe Total de Viáticos</b>																
\$300.00	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(Letra)															
<b>Tipo de Transporte</b>																
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>														
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
Otro:	Importe \$															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>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>Combustibles y Lubricantes</td><td></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																
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(Letra)															
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(Letra)															
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>																
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.																
MARINA CABRERA LÓPEZ		XALAPA, VER., A 28 DE JUNIO DE 2018														
	Firma/Fecha															

ANVERSO



## GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	513737900001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
Notificación de Oficio de Observaciones, Zona Costeascolacos		
Principales actividades a desarrollar:		
	0	Hojas adicionales a la presente.
Notificación de Oficio de Observaciones, Zona Costeascolacos		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	184.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	955.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
1,272.00		(MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
Dr. Valentín Navarro Aulicón		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y COMISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
Dr. Valentín Navarro Aulicón		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe</b>		
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%		
En caso necesario, hojas anexas a la presente		
<b>Declaración:</b>		
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.		
MARINA CUBEREA LÓPEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO