



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/422/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

566

Xalapa, Ver; a 5 de julio 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 9 al 10 de julio de 2018.
Objetivo:	Levantar actas finales 2017-53-RIM y 2017-54-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
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentin 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

C/MIA/BC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 430																							
Fecha: 11/07/2014																							
Presentar solo para comprobación de Viáticos																							
Datos de la Unidad Responsable:																							
Clave: 211110080010303	Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																						
Datos del Servidor Público Comisionado:																							
Nombre: ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ Cargo: AUDITOR Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS Residencia: XALAPA, VER.	No. de personal: 886625 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel:</td> <td style="width: 25%;">Zona:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel:	Zona:	A	III																	
Nivel y Zona:	Nivel:	Zona:																					
A	III																						
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																							
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.																							
Nacional: Internacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje Totales:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">09/07/2018</td> <td style="text-align: center;">10/07/2018</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 2,000.00</td> </tr> </tbody> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	09/07/2018	10/07/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00					\$ -					\$ 2,000.00
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																
Inicio	Término																						
09/07/2018	10/07/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																			
				\$ -																			
				\$ 2,000.00																			
Importe Total de Viáticos \$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																							
Tipo de Transporte <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00											
Avión	Autobús	Tren																					
	X																						
Importe \$	Importe \$	Importe \$																					
	0.00																						
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.																							
ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ  Firma y fecha	XALAPA, VER., 16 DE JULIO DE 2018																						

ANVERSO



566

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 ACTAS FINALES 2017-53-RIM Y 2017-54-RIM		
Principales actividades a desarrollar		Hojas adicionales a la presente
LEVANTAR ACTAS FINALES 2017-53-RIM Y 2017-54-RIM		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
☒ Hospedaje (factura de hotel)		☒ Oficio de Comisión
☒ Alimentación	410.00	☐ Diplomas o constancia de participación
☒ Boleto de avión, autobús o tren	570.00	☐ Programas de trabajo
☐ Combustibles y lubricantes		☐ Actas circunstanciadas
☐ Peaje y Estacionamientos		☐ Otros
☒ Traslados locales	316.00	
☐ Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,296.00		(UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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 PREVISIONES ORZAMENTALES		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 ocurridos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		
REVERSO		