



**SEFIPLAN**  
ESTADO DE VERACRUZ

**VER Finanzas**  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/419/2018.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

57

Xalapa, Ver, a 9 de Julio 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:

|                  |                                                      |
|------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | Cosamaloapan, Veracruz y Boca del Río, Veracruz.     |
| <b>Período:</b>  | Del 10 al 13 de Julio de 2018                        |
| <b>Objetivo:</b> | 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/JAJ/EPP



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



57

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                      |                            |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|------------------------|
| Folio No. FR480                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                      |                            |                        |
| Fecha: 10/08/2018                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                      |                            |                        |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                 |                                                |                                      |                            |                        |
| Datos de la Unidad Responsable                                                                                                                                                                                               |                                                |                                      |                            |                        |
| Clave: 106S22003-100201                                                                                                                                                                                                      | Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE |                                      |                            |                        |
| Datos del Servidor Público Comisionado:                                                                                                                                                                                      |                                                |                                      |                            |                        |
| Nombre: EMMANUEL PENA PATRICIO                                                                                                                                                                                               | No. de personal: 886509                        |                                      |                            |                        |
| Cargo: AUDITOR                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                      |                            |                        |
| Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE                                                                                                                                                                         |                                                |                                      |                            |                        |
| Residencia: XALAPA, VER.                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                      |                            |                        |
| Nivel y Zona:                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                      |                            |                        |
| Nivel                                                                                                                                                                                                                        | Zona                                           |                                      |                            |                        |
| III                                                                                                                                                                                                                          | 3                                              |                                      |                            |                        |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                                                      |                                                |                                      |                            |                        |
| Destino: COSAMALOAPAN, VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.                                                                                                                                                                         | Periodo                                        | No. Dias                             | Cuota por día \$           | Importe de Viáticos \$ |
| Nacional: X                                                                                                                                                                                                                  | Inicio                                         | Término                              |                            |                        |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                      |                            |                        |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                      |                            |                        |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                            | 10/07/2018                                     | 13/07/2018                           | 4                          | \$ 300.00 \$ 1,200.00  |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                      |                            |                        |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                      |                            | \$ 1,200.00            |
| Importe Total de Viáticos                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                      |                            |                        |
| \$1,200.00                                                                                                                                                                                                                   |                                                | (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)      |                            |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                | (Letra)                              |                            |                        |
| Tipo de Transporte                                                                                                                                                                                                           |                                                | Vehículo                             |                            |                        |
| Avión                                                                                                                                                                                                                        | Autobús                                        | Tren                                 | Piezas                     |                        |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                   | Importe \$                                     | Importe \$                           | Km. Salida                 |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                      | Km. Regreso                |                        |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                        | Importe \$                                     |                                      | Combustibles y Lubricantes |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                      | Peajes                     |                        |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                      | Total                      |                        |
| Importe Total de Gastos de Viaje                                                                                                                                                                                             |                                                |                                      |                            |                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                         |                                                | (CERO PESOS 00/100 M.N.)             |                            |                        |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                     |                                                | (Letra)                              |                            |                        |
| 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. |                                                |                                      |                            |                        |
| EMMANUEL PENA PATRICIO                                                                                                                                                                                                       |                                                | XALAPA, VER., A 10 DE AGOSTO DE 2018 |                            |                        |
| Firma y fecha                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                      |                            |                        |
| ANVERSO                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                      |                            |                        |



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                             |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>                                                                                                                                                   |                                              |
| Por Viáticos                                                                                                                                                                                | 513737500001                                 |
| 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.           |
| Seguimiento de visitas domiciliarias, Zona Veracruz                                                                                                                                         |                                              |
| Principales actividades a desarrollar:                                                                                                                                                      |                                              |
| 0                                                                                                                                                                                           | Hojas adicionales a la presente.             |
| Seguimiento de visitas domiciliarias, Zona Veracruz                                                                                                                                         |                                              |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |                                              |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:                                                                                                                                                              | Importe \$                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)                                                                                                                            |                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación                                                                                                                                            | 70.01                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren                                                                                                                         | 1,567.00                                     |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes                                                                                                                                         |                                              |
| <input type="checkbox"/> Peaje                                                                                                                                                              |                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales                                                                                                                                       | 427.00                                       |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax                                                                                                                                                |                                              |
| <b>Administrativos de la Comisión</b>                                                                                                                                                       |                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión                                                                                                                                      |                                              |
| <input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación                                                                                                                             |                                              |
| <input type="checkbox"/> Programas de trabajo                                                                                                                                               |                                              |
| <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas                                                                                                                                             |                                              |
| <input type="checkbox"/> Otros                                                                                                                                                              |                                              |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |                                              |
| 2,064.01                                                                                                                                                                                    | (DOS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 01/100 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 Alarcón                                                                                                                                                                |                                              |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE                                                                                                                               | Titular de la Unidad Administrativa          |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |                                              |
| 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                                                                                                                                               |                                              |
| <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. |                                              |
| EMMANUEL PEÑA PATRICIO                                                                                                                                                                      |                                              |
| Nombre y Firma del Servidor Público                                                                                                                                                         |                                              |

REVERSO