



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/508/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 22 de Agosto 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:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Veracruz.
Periodo:	Del 23 al 24 de Agosto de 2018
Objetivo:	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

AHBGVAALVEPP

17362
0110
61



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR525
Fecha: 28/08/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 108S22003-100201 Nombre: SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: EMMANUEL PEÑA PATRICIO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 886508

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	23/08/2018	24/08/2018	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 600.00

Importe Total de Viáticos

\$600.00 (Número) (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
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.) (Letra)

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.

EMMANUEL PEÑA PATRICIO XALAPA, VER., A 28 DE AGOSTO DE 2018

Firma y fecha

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
Seguimiento de vistas domiciliarias, Zona Veracruz		
Principales actividades a desarrollar.	0	Hojas adicionales a la presente.
Seguimiento de visitas domiciliarias, Zona Veracruz		
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	400.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	498.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Pesaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	254.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefás		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,150.00		(ML CIENTO CINCUENTA 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 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.		
informa		
SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO AL 100%		
En caso necesario, hojas anexas a la presente		
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los adecuados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
EMMANUEL PEÑA PATRICIO		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO