



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/505/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 22 de Agosto del 2018.

Andrés Sánchez Acosta  
Auditor  
Número de Personal: 854776

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>	Allotonga y Jalacingo, Veracruz.
<b>Periodo:</b>	Del 23 al 24 de Agosto de 2018
<b>Objetivo:</b>	Seguimiento de Visita Domiciliaria, Última Acta Parcial.

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. 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/JAA/JASA



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



17598

095

61

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR521</u>															
Fecha: <u>28/08/2018</u>															
Presentar solo para comprobación de Viáticos															
Datos de la Unidad Responsable															
Clave: <u>108522003-100201</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>														
Datos del Servidor Público Comisionado:															
Nombre: <u>ANDRÉS SÁNCHEZ ACOSTA</u>	No. de personal: <u>854778</u>														
Cargo: <u>AUDITOR</u>															
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>															
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3								
Nivel y Zona:	Nivel	Zona													
	III	3													
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:															
Destino: <u>ALTOTONGA Y JALACINGO, VER.</u>															
Periodo															
Inicio      Término															
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>															
Internacional: <input type="checkbox"/>															
Alimentación y Hospedaje															
Solo Alimentación	23/08/2018      24/08/2018														
Solo Hospedaje															
Totales:															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">No. Días</th> <th style="width: 25%;">Cuota por día \$</th> <th style="width: 60%;">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 600.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">\$ 600.00</td> </tr> </table>		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	2	\$ 300.00	\$ 600.00			\$ 600.00					
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$													
2	\$ 300.00	\$ 600.00													
		\$ 600.00													
Importe Total de Viáticos															
\$600.00	(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)														
(Número)	(Letra)														
Tipo de Transporte															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Avión</th> <th style="width: 33%;">Autobús</th> <th style="width: 33%;">Tren</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$									
Avión	Autobús	Tren													
Importe \$	Importe \$	Importe \$													
Otro:	Importe \$														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">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															
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.															
ANDRÉS SÁNCHEZ ACOSTA	XALAPA, VER. A 28 DE AGOSTO DE 2018														
Firma y fecha															
ANVERSO															

*fe*



**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.
<b>Seguimiento de Visita Domiciliaria, Última Acta Parcial</b>			
Principales actividades a desarrollar.	0		Hojas adicionales a la presente.
<b>Seguimiento de Visita Domiciliaria, Última Acta Parcial</b>			
<b>Documentos de Comprobación</b>			
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>			
	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión	
<input type="checkbox"/> Alimentación	588.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación	
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<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 type="checkbox"/> Traslados locales			
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax			
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>			
588.00		(QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)		(Letra)	
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
0.00		(Letra)	
(Número)			
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
0.00		(Letra)	
(Número)			
<b>Autorización</b>			
Dr. Valentín Navarro Alarcón			
<b>SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REUNIONES DE GABINETE</b>		<b>Titular de la Unidad Administrativa</b>	
<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			
Declaración:			
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.			
ANDRÉS SÁNCHEZ ACOSTA <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>			

REVERSO