



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/IA/475/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

636

Xalapa, Ver; a 9 de agosto de 2018.

Maria de Jesús Martínez Sánchez  
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:	Córdoba y Orizaba, Ver.
Periodo:	Del 9 al 10 de agosto de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio invitación 2017-69-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.

**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. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.  
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

PCMI/GE/yeso\*

17689 7108

636

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 535  
 Fecha: 29/08/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 211110080010303 Nombre: SUB DE VISITAS DCM. Y REV. DE GABINETE

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ No. de personal: 1156862  
 Cargo: AUDITOR  
 Adscripción: SUB DE VISITAS DCM. Y REV. DE GABINETE  
 Residencia: XALAPA, VER.

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

DESTINO: <u>CORDOBA Y CRIZABA, VER.</u>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje	09/08/2018	10/08/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos  
\$2,000.00 (Número) (DOSMIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte			Vehículo	
Avión	Autobús	Tren	Placas	
	x		Km. Salida	
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Km. Regreso	
	0.00		Combustibles y Lubricantes	
Otro	Importe \$		Pasajes	
			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, asumo de recibir los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.



MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ

XALAPA, VER., 29 DE AGOSTO DE 2018

Firma y fecha

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

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.

INICIOS DE AUDITORIA: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar:

NOTIFICAR OFICIO INVITACION 2017-69-RIM

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700 00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	375 00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	379 00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	358 00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 1,812 00 (MIL OCHOCIENTOS DOCE 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**

**VALENTIN NAVARRO ALARCON** \_\_\_\_\_

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE CABINETE Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

C. VALENTIN NAVARRO ALARCON

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

NOTIFICAR OFICIO INVITACION 2017-69-RIM

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 solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

**MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ**

Nombre y Firma del Servidor Público