



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

7434

Oficio No. DGF/VDyRG/A/531/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

661

Xalapa, Ver, a 3 de septiembre de 2018.

María 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:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 3 al 4 de septiembre de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio y levantar aup 2017-74-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

CCM/ABC/yeso*

17893. 7496

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

66

Folio No. PD 563
 Fecha: 05/09/2018

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

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

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					
Transportación y Hospedaje					
Solo Alimentación	03/09/2018	04/09/2018	2	\$ 700.00	\$ 1,400.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 1,400.00

Importe Total de Viáticos
 \$1,400.00 (Número)
 (MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	x	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Vehículo _____
 Piezas _____
 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, se da de recibo 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.



MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ

XALAPA, VER., 05 DE SEPTIEMBRE DE 2018

Firma y fecha

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.

INICIO DE AUDITORIA: _____ Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar: _____

NOTIFICAR OFICIO Y LEVANTAR ÚLTIMA ACTA PARCIAL 2017-74-RM

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	282.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	586.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Pasaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	486.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 1,354.00 (Número)

(MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Autorización:

VALENTIN NAVARRO ALARCON
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Presidente de la Comisión: VALENTIN NAVARRO ALARCON

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

Informe

NOTIFICAR OFICIO Y LEVANTAR ÚLTIMA ACTA PARCIAL 2017-74-RM

Declaración: En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente.

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 BANCHEZ
Nombre y Firma del Servidor Público