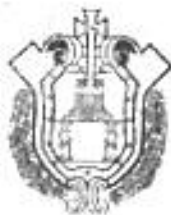


0919



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/218/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 15 de junio de 2016.

Victor Argelio Abad Díaz
Auditor
Número de Personal:948487

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, Orizaba, fortín y Nogales, Ver.
Periodo:	Del 16 al 17 de junio de 2016.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición 2016-12-RDD y 2016-11-RDD.

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

Francisco Javier Solano Osornio



c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirector a de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
c.c.p. Jose Luis Rodríguez Morales-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente

Archivo

CM/AGE/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0919
Fecha: 15/06/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-810200 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: VICTOR A. ABAD DIAZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 948487

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3 Y 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CORDOBA Y ORIZABA, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	16/06/2016	17/06/2016	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación	17/06/2016	17/06/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 1,300.00

Importe Total de Viáticos

\$0.00 (Número) CERO PESOS 00/100 M.N. (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro:	Importe \$

Vehículo _____
Piezas _____
Km. Salida _____
Km. Regreso _____
Combustibles y Lubricantes _____
Peajes _____
Total _____

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00 (Número)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00 (Número)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00 (Número)

CERO PESOS 00/100 M.N.

CERO PESOS 00/100 M.N.

CERO PESOS 00/100 M.N.



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.

VICTOR A. ABAD DIAZ

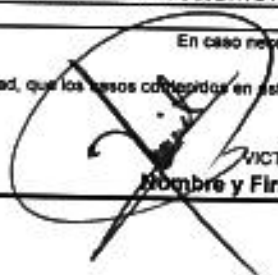
XALAPA, VER., A 20 DE JUNIO DE 2016

Firma y fecha

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos	
Por Gastos de Viaje	
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	
Datos sobre la Comisión	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION, A LA CIUDAD DE CORDOBA, ORIZABA, FORTIN YNOGALES, VER.	
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION, A LA CIUDAD DE CORDOBA, ORIZABA, FORTIN YNOGALES, VER.	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	500.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00
Teléfonos y telefax	
Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión	
Diplomas o constancia de participación	
Programas de trabajo	
Actas circunstanciadas	
Otros	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	
2,000.00	DOS MIL 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	
FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMIC. Y REV. DE CAB.	
	TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
Informe de la Comisión	
C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe	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 solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.	
 VICTOR A. ABAD DIAZ Nombre y Firma del Servidor Público	

SECRETARIA DE FINANZAS
Y PLANEACION
TESORERIA

CERO PESOS 00/100 M.N.
(Letra)

SEFIPLAN

14 JUL. 2016

REGISTRADO

DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO