



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. VDyRG/IE/240/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 20 de Junio del 2016.

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:	Córdoba y Orizaba, Veracruz.
Periodo:	Del 21 al 22 de Junio de 2016
Objetivo:	Seguimiento de Visitas Domiciliarias Zona Córdoba.

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.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
Archivo

AHBG/BS/SS/epb

365046
all
G

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0942
Fecha: 27/06/2016

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: 886509

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CÓRDOBA Y ORIZABA, VER.

	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>		
Internacional: <input type="checkbox"/>		
Alimentación y Hospedaje	21/06/2016	22/06/2016
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
		\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00
(Número)

(DOS MIL 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

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 27 DE JUNIO DE 2016

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737800001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: 0 Hojas adicionales a la presente.

Seguimiento de Visitas Domiciliares Zona Códoba

Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente.

Seguimiento de Visitas Domiciliares Zona Códoba

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	525.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	405.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	236.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,867.00

(Número)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 000/100 M.N. DE FINANZAS

(Letra)



(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

REGISTRADO
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO

Autorización

C. P. Francisco Javier Solano Osorio

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. P. Francisco Javier Solano Osorio

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, se puede informar los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

Declaración:

En caso necesario,

hojas anexas a la presente

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.

EMMANUEL PERA PATRICIO
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

jk