



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/254/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 5 de julio 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, Ixtaczoquitlán y Rafael Delgado, Ver.
Periodo:	Del 29 de junio al 1° de julio 2016.
Objetivo:	Inicios de auditorías ordenes 2016-9-VRM y 2016-8-VRM.

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
c.c.p. Jose Luis Rodríguez Morales-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente

Archivo

C.M.A.C. yesso*

365303



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0966
Fecha: 05/07/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

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

Table with columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, 3 Y 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CORDOBA Y ORIZABA, VER.

Main table with columns: Nacional, Internacional, Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, Período (Inicio/Término), No. Dias, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$, Importe Total de Viáticos

Importe Total de Viáticos: \$0.00 (Número) / CERO PESOS 00/100 M. N. (Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren, Importe \$

Form for vehicle details: Vehículo, Placas, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, 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, acuso de recibido 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.

Handwritten signature of VICTOR A. ABAD DIAZ

VICTOR A. ABAD DIAZ

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 05 DE JULIO DE 2016

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.

INICIOS DE AUDITORIAS A LA CIUDAD DE CORDOBA, DRIZABA, FORTIN, IXTACZOQUITLAN Y RAFAEL DELGADO, VER.

Principales actividades a desarrollar:

0 Hojas adicionales a la presente.

INICIOS DE AUDITORIAS A LA CIUDAD DE CORDOBA, DRIZABA, FORTIN, IXTACZOQUITLAN Y RAFAEL DELGADO, VER.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	900.00
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	500.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	300.00
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

- Oficina de Comisión
- Diplomas o constancia de participación
- Programas de trabajo
- Actes circunstanciadas
- Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,100.00

(Número)

TRES MIL CIENTO 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

FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMO. Y REV. DE GAB.

TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO

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

Informe

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %

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.

En caso necesario,

hojas anexas a la presente

VICTOR A. ABAD DIAZ
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

