

SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/257/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 4 de julio de 2016.

Sergio del Angel Salazar
Jefe de departamento
Número de Personal: 1060088

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:

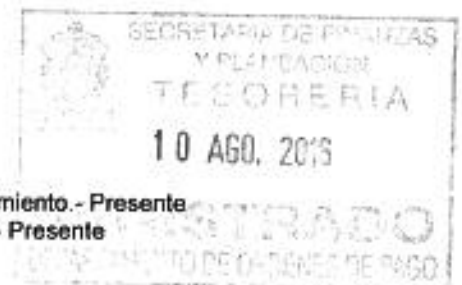
Lugar:	Poza Rica, Ver.
Periodo:	Del 4 al 5 de julio de 2016.
Objetivo:	Levantar acta de solicitud de documentación e información de la orden 2015-22-RIM y notificaciones.

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
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. José Luis Rodríguez Morales.-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente
Archivo

SAS/ DZG/ABC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR 0969</u>
		Fecha: <u>04/07/2016</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
Datos de la Unidad Responsable		
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>	
Datos del Servidor Público Comisionado:		
Nombre: <u>C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR</u>	No. de personal: <u>1060088</u>	
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>		
	Nivel y Zona:	Nivel: <u>III</u> Zona: <u>1 y 3</u>
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
Destino: <u>POZA RICA, VER.</u>		
	Periodo	
	Inicio Término	
Nacional:	<u>04/07/2016</u> <u>05/07/2016</u>	
Internacional		
Alimentación y Hospedaje		2 \$ 1,000.00 \$ 2,000.00
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		\$ -
Totales:		\$ 2,000.00
Importe Total de Viáticos		
\$2,000.00	(DOS MIL PESOS 00/100 M N)	
(Numero)	(Letra)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobus	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	<u>0.00</u>	
Otro		Importe \$
Importe Total de Gastos de Viaje		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N)	
(Numero)	(Letra)	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N)	
(Numero)	(Letra)	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N)	
(Numero)	(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.		
C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR	XALAPA, VER., A 04 DE JULIO DE 2016	

ANVERSO

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ECONOMÍA
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
10 AGO. 2016
DIRECCIÓN DE OPERACIONES DE PASAJE



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

LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE DOCUMENTACION E INFORMACION DE LA ORDEN 2015-22-RIM Y NOTIFICACIONES

Principales actividades a desarrollar _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente

LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE DOCUMENTACION E INFORMACION DE LA ORDEN 2015-22-RIM Y NOTIFICACIONES

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	OGFVDYR/GW/16B/2016 Oficio de Comisión
Alimentación	_____	Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	_____	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
X Peaje	116.00	Otros
Traslados locales	_____	
Teléfonos y telefax	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
116.00 (Número) _____ (CIENTO DIECISEIS 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 SOJANO OSORNO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB. _____ Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. FRANCISCO JAVIER SOJANO OSORNO
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle 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.

C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

