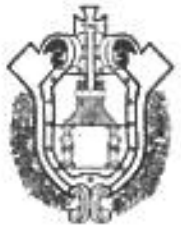


INF. TERM.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/301/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 17 de agosto de 2016.

Lot Alonso Acosta
Auditor
Número de Personal: 940378

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 Rio, Ver.
Periodo:	Del 17 de agosto de 2016.
Objetivo:	Efectuar verificaciones oculares para operativo de domicilios concurrentes.

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.- José Luis Rodríguez Morales.-Director General de Fiscalización.-Mismo fin.-Pte.
Archivo

LSS/AGC/yeso*

369148

OK
↓



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

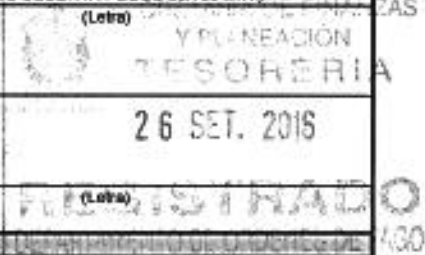


		Folio No.	<u>FR1018</u>															
		Fecha:	<u>17/08/2016</u>															
Presentar solo para comprobación de Viáticos																		
Datos de la Unidad Responsable																		
Clave:		<u>1085220031000201100115</u>																
Nombre:		<u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION</u>																
Datos del Servidor Público Comisionado:																		
Nombre:	<u>LOT ALONSO ACOSTA</u>																	
Cargo:	<u>AUDITOR FISCAL</u>																	
Adscripción:	<u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REVISIONES DE GABINETE</u>																	
Residencia:	<u>XALAPA</u>																	
		No. de personal:	<u>940378</u>															
		Nivel y Zona:	Nivel	Zona														
			<u>I</u>	<u>3</u>														
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																		
Destino: Veracruz y Boca del Río, Ver.																		
Nacional:		Periodo		No. Días														
		Inicio	Término															
Internacional:				Cuota por día \$														
Alimentación y Hospedaje				Importe de Viáticos \$														
Solo Alimentación		<u>17/08/2016</u>	<u>17/08/2016</u>															
Solo Hospedaje																		
Totales:				\$ <u>300.00</u>														
Importe Total de Viáticos																		
<u>300 00</u>		<u>(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)</u>																
(Número)		(Letra)																
Tipo de Transporte																		
Avión	Autobús	Tren																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
Otro:		Importe \$																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>					Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Vehículo	_____																	
Placas	_____																	
Km. Salida	_____																	
Km. Regreso	_____																	
Combustibles y Lubricantes	_____																	
Peajes	_____																	
Total	_____																	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN TESORERÍA <u>26 SET. 2016</u> RAO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Y FINANZAS </div>																		
Importe Total de Gastos de Viaje																		
(Número)		(Letra)																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																		
(Número)		(Letra)																
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																		
(Número)		(Letra)																
<p>Con esta fecha, acuso de recibido los importes que corresponden 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 asignada.</p>																		
<u>C. LOT ALONSO ACOSTA</u> 		<u>XALAPA, VER., A 17 DE AGOSTO DE 2016</u>																
Firma y fecha																		



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE EL SALVADOR

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	1 513737500001	
Por Gastos de Viaje	1 513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	1 513737900001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
EFFECTUAR VERIFICACIONES OCULARES PARA OPERATIVO DE DOMICILIOS CONCURRENTES		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/> Alimentación	160.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Pasaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	160.00	
	(Número)	(CIENTO SESENTA PESOS 00/100 M.N.)
Reintegro a favor de la Dependencia		
	(Número)	
Reintegro a favor del Servidor Público		
	(Número)	
Autorización		
 C.P. FRANCISCO J. SOLANO OSORNO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOM. Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. P. FRANCISCO J. SOLANO OSORNO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO CON 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 verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 C. LOY ALONSO ACOSTA Nombre y Firma del Servidor Público		