



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGFNDyRG/A/321/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 31 de agosto 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 31 de agosto al 2 de septiembre de 2016. |
| Objetivo: | Desarrollar procedimientos ordenes 2016-11-RDD y 2016-12-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.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento. Presente
c.c.p. Jose Luis Rodriguez Morales-Director General de Fiscalización...-Para su conocimiento. Presente

Archivo

LAAT/AGC/yeso*



*6010
015
369278* *OK*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 01038
Fecha: 07/09/2016

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: 948467

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---------------|-------|-------|
| | III | 3 Y 1 |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CORDOBA Y ORIZABA, VER.

| | Periodo | | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
| | Inicio | Término | | | |
| Nacional: | | | | | |
| Internacional: | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 31/08/2016 | 01/09/2016 | 2 | \$ 1,000.00 | \$ 2,000.00 |
| Solo Alimentación | 02/09/2016 | 02/09/2016 | 1 | \$ 300.00 | \$ 300.00 |
| Solo Hospedaje | | | | | |
| Totales: | | | | | \$ 2,300.00 |

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 | |
| Placa | |
| 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, reconozco 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 comprometo a la comisión a realizar.

VICTOR A. ABAD DIAZ

XALAPA, VER., A 07 DE SEPTIEMBRE 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. |
| EFECTUAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2016-11-RDD Y ORDEN 2016-12-RDD A LA CIUDAD DE CORDOBA, ORIZABA, FORTIN, IXTACZOQUITLAN Y RAFAEL DELGADO, VER. | | |
| Principales actividades a desarrollar: | | |
| 0 Hojas adicionales a la presente. | | |
| EFECTUAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2016-11-RDD Y ORDEN 2016-12-RDD A LA CIUDAD DE CORDOBA, ORIZABA, FORTIN, IXTACZOQUITLAN Y RAFAEL DELGADO, VER. | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | 1,400.00 | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 900.00 | _____ Diplomas o constancia de participación |
| _____ Boleto de avión, autobús o tren | _____ | _____ Programas de trabajo |
| _____ Combustibles y lubricantes | _____ | _____ Actas circunstanciadas |
| <input checked="" type="checkbox"/> Peaje | 400.00 | _____ Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 300.00 | _____ |
| _____ Teléfonos y telefax | _____ | _____ |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| 3,000.00 | | TRES 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 GAB. | | Título 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 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. | | |
| VICTOR A. ABAD DIAZ Nombre y Firma del Servidor Público | | |

REVERSO

