



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/NDyRG/A/373/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 10 de octubre 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, Tuxpan y alamo, Ver.
Periodo:	Del 10 al 14 de octubre de 2016.
Objetivo:	Llevar a cabo notificación de diversos oficios de observaciones y levantar actas de hechos.

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. Maria de Lourdes Garcia 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

AGC/yeso*



Handwritten notes: "8", "3700840", and a signature.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR 1088</u>			
		Fecha: <u>10/10/2016</u>			
Presentar solo para comprobación de Viáticos					
Datos de la Unidad Responsable					
Clave: <u>27213-810200</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 Zona			
		III 1 y 3			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
Destino: <u>POZA RICA, TUXPAN Y ALAMO, VER.</u>					
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Termino			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	10/10/2016	14/10/2016	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 4,000.00
Tipo de Transporta					
Avión	Autobus	Tren			
	X				
Importe \$	Importe \$	Importe \$			
	0.00				
Otro:		Importe \$			
Vehículo					
Placas					
Km. Salida					
Km. Regreso					
Combustibles y Lubricantes					
Peajes					
Total					

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION DE PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS.		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION DE PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	300.00	DGF/VDYR/GAU/270/2016 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	190.00	Otros
Traslados locales		
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
490.00		(CUATROCIENTOS NOVENTA 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 OSORNIO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAS.		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente		
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.		
C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO

