



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. VDyRG/IE/433/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 13 de Diciembre del 2016.

Emmanuel Peña Patricio
Auditor
Número de Personal: 886509

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, Amatlan de los Reyes, Orizaba, Veracruz.
Periodo:	Del 15 al 16 de Diciembre de 2016
Objetivo:	Seguimiento de Visitas Domiciliarias Zona Córdoba.

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 Reección
Director General de Fiscalización

Dr. Valentín Nava  Márquez


AHBGEPE

375450
11



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PDJ 167
Fecha: 20/12/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 108S22003-100201 Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: EMMANUEL PEÑA PATRICIO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 886509

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CÓRDOBA, AMATLAN Y ORIZABA, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	15/12/2016	16/12/2016	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$

Vehículo	
Placas	
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, 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.

EMMANUEL PEÑA PATRICIO

XALAPA, VER., A 20 DE DICIEMBRE DE 2016

Firma y fecha

ANVERSO

fl



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.
Seguimiento de Visitas Domiciliarias Zona Córdoba		
Principales actividades a desarrollar.	0	Hojas adicionales a la presente.
Seguimiento de Visitas Domiciliarias Zona Córdoba		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	Importe \$ 585.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	600.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	478.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	270.00
	Teléfonos y telefax	
Administrativos de la Comisión		
<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión	
	Diplomas o constancia de participación	
	Programas de trabajo	
	Actas circunstanciadas	
	Otros	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,933.00	(Número)	(MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES 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		
Dr. Valentín Navarro Alarcón		
DIRECTOR GENERAL DE ESPECIALIZACIÓN		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
Dr. Valentín Navarro Alarcón		
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%		
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.		
EMMANUEL PENA PATRICIO		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO

hc