



Xalapa, Ver. a 16 de diciembre de 2016

C. Guillermo Chay Acosta
Auxiliar Administrativo
Número de Personal 755226

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Veracruz, Ver.
Período:	16 de diciembre de 2016.
Objetivo:	Asistir a Reunión de Comité de Programación a las oficinas de la Administración Desconcentrada de Auditoría de Comercio Exterior.

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

DR. Valentín Navarro Alarcón
Dirección General de Fiscalización

FID/DGF

375416



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>PD-1157</u>																																													
Fecha: <u>16/12/2016</u>																																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																													
Datos de la Unidad Responsable:																																													
Clave: <u>108522001.100201.100116</u>	Nombre: <u>SUBD. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAB.</u>																																												
Datos del Servidor Público Comisionado:																																													
Nombre: <u>C. GUILLERMO CHAY ACOSTA</u>	No. de personal: <u>75326</u>																																												
Cargo: <u>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</u>																																													
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAB.</u>																																													
Residencia: <u>XALAPA</u>																																													
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">II</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona	1	II	3																																						
Nivel y Zona	Nivel	Zona																																											
1	II	3																																											
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																													
Destino: <u>VERACRUZ, VER.</u>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Días</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td style="text-align: center;">16/12/2016</td> <td style="text-align: center;">16/12/2016</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 300.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional:						Internacional:						Alimentación y Hospedaje						Solo Alimentación	16/12/2016	16/12/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00	Solo Hospedaje						Totales:					
			Periodo					No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																			
	Inicio	Término																																											
Nacional:																																													
Internacional:																																													
Alimentación y Hospedaje																																													
Solo Alimentación	16/12/2016	16/12/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00																																								
Solo Hospedaje																																													
Totales:																																													
Importe Total de Viáticos																																													
<u>\$300.00</u>	<u>(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N)</u>																																												
(Número)	(Letra)																																												
Tipo de Transporte																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$				Vehículo Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes Pesajes _____ Total _____																																			
Avión	Autobús	Tren																																											
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																											
Otro: _____ Importe \$ _____																																													
Importe Total de Gastos de Viaje																																													
(Número)	(Letra)																																												
Importe de otros (Tratados locales, teléfonos y telefax)																																													
(Número)	(Letra)																																												
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																																													
(Número)	(Letra)																																												
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí designados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y pesajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																																													
 C. GUILLERMO CHAY ACOSTA	XALAPA, VER., A 16 DE DICIEMBRE DE 2016																																												
Firma y fecha																																													



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL GOBIERNO DE GUATEMALA

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	51373790001	
Por Gastos de Viaje	51373720001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	51373790001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente
ASISTIR A REUNION DE COMITÉ DE PROGRAMACION EN LAS OFNAS. DE LA ADMINISTRACION DESCONCENTRADA DE AUDITORIA DE COMERCIO EXT.		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente
ASISTIR A REUNION DE COMITÉ DE PROGRAMACION EN LAS OFNAS. DE LA ADMINISTRACION DESCONCENTRADA DE AUDITORIA DE COMERCIO EXT.		
Documentos de Comprobación:		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	144 00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/> Alimentación		<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 checked="" type="checkbox"/> Pasaje	188 00	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
332 00		(TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M N)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización:		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
DIRECTOR GENERAL DE...		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión:		
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
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 casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 C. GUILVERMO CHAY ACOSTA Nombre y Firma del Servidor Público		