



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/005/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 12 de Enero de 2017.

Efren Herrera Cobos
Jefe de Departamento
Número de Personal: 851553

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 Río, Ver.
Periodo:	Del 12 de enero de 2017.
Objetivo:	Reunión de Trabajo de PRODECOM.

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
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


Alfonso Sanfilipo Lacayo

 Recibido
17/01/17

c.c.p. Valentín Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

AGC/Yeso*



EFIPLAN
GOBIERNO DEL ESTADO

2618/4117

3610 3661

chequeada
Pantida



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **PD 0003**

Fecha: **12-01-17**

Entregar solo para comprobación de Viáticos
de la Unidad Responsable

Clave: **27213-610200**

Nombre: **SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**

Del Servidor Público Comisionado:

Nombre: **C. EFREN HERRERA COBOS**
Cargo: **AUDITOR**
Adscripción: **SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**
Residencia: **XALAPA, VER.**

No. de personal: **851553**

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

TIPO: **VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.**

	Período	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje	12/01/2017	12/01/2017
Hospedaje		
Totales:		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ 300.00

Importe Total de Viáticos

\$300.00
(Número)

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Gastos de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
		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.)

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)

A 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 efectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

L.A.E. EFREN HERRERA COBOS

XALAPA, VER., A 12 DE ENERO DE 2017.

Firma y fecha

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presupuestales a Afectar:

Viáticos
Gastos de Viaje
Combustibles y Lubricantes
Gastos Locales
Teléfonos y Telefax

Objetivo de la comisión 0 Hojas adicionales a la presente.

PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESARROLLAR:
Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente.

OTRAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Elementos de Comprobación

Table with 2 columns: Elementos de Comprobación and Importe \$. Includes rows for Hospedaje, Alimentación, Boleta de avión, Combustibles y lubricantes, Peaje, Traslados locales, and Teléfonos y telefax.

Table with 2 columns: Administrativos de la Comisión and Descripción. Includes rows for Oficina de Comisión, Diplomas o constancia de participación, Programas de trabajo, Actas circunstanciadas, and Otros.

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
338.00
(Número)

(TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Importe a favor de la Dependencia
0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Importe a favor del Servidor Público
0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Legalización

C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.

Titular de la Unidad Administrativa

Resolución de la Comisión

C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Resolución: 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.

Signature of L.A.E. EFREN HERRERA COBOS
Nombre y Firma del Servidor Público