



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/008/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 18 de Enero de 2017.

Luz Esther González Castillo
Supervisor
Número de Personal: 778877

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 y Orizaba, Ver.
Periodo:	Del 18 de enero de 2017.
Objetivo:	Entregar documentación oficial de los contribuyentes Consagul-Company y Jorge López Baldera.

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


C.P. Alfonso SanFilippo Lacayo

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

Archivo
AGC/yeso*



2372/3677

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

PAGO DIRECTO

Folio No. PD 0008
Fecha: 18/01/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable:

Clave: 27213-810200

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: LUZ ESTHER GONZALEZ CASTILLO
Cargo: SUPERVISOR
Adscripción: DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 778877

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3 Y 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: CORDOBA Y ORIZABA, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	18/01/2017	18/01/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 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	
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.)

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.

LUZ ESTHER GONZALEZ CASTILLO



Firma y fecha

XALAPA, VER., A 18 DE ENERO DE 2017.

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737800001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

ENTREGAR DOCUMENTACION DE LOS CONTRIBUYENTES CONSAGUI-COMPANY Y JORGE LOPEZ BALDERA.

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

ENTREGAR DOCUMENTACION DE LOS CONTRIBUYENTES CONSAGUI-COMPANY Y JORGE LOPEZ BALDERA.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
	Alimentación	300.00		Diplomas o constancias de participación
	Boleto de avión, autobús o tran			Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
	Traslados locales			
	Teléfonos y telefax			
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		300.00	(TRESCIENTOS 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

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

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO


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

Informe SE CUMPLIÓ 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.


LUZ ESTHER GONZALEZ CASTILLO
Nombre y Firma del Servidor Público