



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGFV/DyRG/A/011/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 19 de enero de 2017.

Erasto Jarvio Osorio
Auditor
Número de Personal: 886492

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:	Coatzacoalcos, Ver.
Período:	Del 19 al 20 de enero de 2017.
Objetivo:	Levantar última acta parcial orden 2016-1-VRM y 2016-2-IDD.

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

J. Navarro Alarcón

o/k
E



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



SEFIPLAN
GOBIERNO DEL ESTADO

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. P.D. 0010
Fecha: 23/01/2017

Enviar 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. ERASTO JARVIO OSORIO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 851081

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

de Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

ATZACOALCOS y MINATITLAN, VER.

	Periodo	
	Inicio	Término
Presencial	18/01/2017	20/01/2017
Alimentación y Hospedaje		
Alimentación		
Hospedaje		
Totales:		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
		\$ -
		\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00
(Número)

(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Costo de Transporte

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

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)

En 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.

ERASTO JARVIO OSORIO

XALAPA, VER., A 23 DE ENERO DE 2017

ANVERSO

[Handwritten signature]



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presupuestos a Afectar:

Presupuesto para Viajes	513737500001
Presupuesto para Gastos de Viaje	513737200001
Presupuesto para Combustibles y Lubricantes	
Presupuesto para Traslados Locales	513737900001
Presupuesto para Teléfonos y Telefax	

Objetivos sobre la Comisión

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

PERMISIÓN DE AUDITORÍAS

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

PERMISIÓN DE AUDITORÍAS

Elementos de Comprobación:

Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	825.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	525.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,065.00
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	
<input type="checkbox"/> Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,415.00

(Número)

(DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE 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:

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS

Titular de la Unidad Administrativa

Nombre de la Comisión

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

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

me

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 impondrán en caso contrario.

Elo

ERASTO JARRO OSORIO

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

AM