



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/017/2017.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 24 de enero de 2017.

Guadalupe Monserrat López Barrera  
Auditor  
Número de Personal: 886465

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:

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Lugar:</b>    | Coatzacoalcos, Ver.  |
| <b>Periodo:</b>  | Del 24 al 27 de enero de 2017  |
| <b>Objetivo:</b> | Levantar acta de exhibición y procedimientos orden 2016-4-RDD y notificar oficios traslado de compulsas y of. de invitación orden 2016-12-RIM. |

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.

**A t e n t a m e n t e**  
**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

  
JMA/AGC/yeso\*





SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGFV/DyRG/A/017/2017.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 24 de enero de 2017.

Guadalupe Monserrat López Barrera  
Auditor  
Número de Personal: 886465


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 24 al 27 de enero de 2017  |
| Objetivo: | Levantar acta de exhibición y procedimientos orden 2016-4-RDD y notificar oficios traslado de compulsas y of. de invitación orden 2016-12-RIM. |

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

  
JMA/MS/Yeso\*





**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. PD0018  
Fecha: 30/01/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable:**

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

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: GUADALUPE MONSERRAT LÓPEZ BARRERA  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.  
No. de personal: 886465

|               |       |      |
|---------------|-------|------|
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|               | III   | 3    |

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino: COATZACOALCOS, COSOLEACAQUE, ACATUCAN, OTEAPAN, SAN ANDRES TUXTLA Y MINATITLAN, VER.

|                          | Periodo    |            | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
|                          | Inico      | Término    |          |                  |                        |
| Nacional:                |            |            |          |                  |                        |
| Internacional:           |            |            |          |                  |                        |
| Alimentación y Hospedaje | 24/01/2017 | 27/01/2017 | 4        | \$ 1,000.00      | \$ 4,000.00            |
| Solo Alimentación        |            |            |          |                  | \$ -                   |
| Solo Hospedaje           |            |            |          |                  | \$ -                   |
| <b>Totales:</b>          |            |            |          |                  | \$ 4,000.00            |

**Importe Total de Viáticos**

\$4,000.00 (Número) CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N. (Letra)

**Tipo de Transporte**

| Avión      | Autobús    | Tren       |
|------------|------------|------------|
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
|            | 1,736.00   |            |

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| Vehículo                   | _____ |
| Placa                      | _____ |
| Km. Salida                 | _____ |
| Km. Regreso                | _____ |
| Combustibles y Lubricantes | _____ |
| Peajes                     | _____ |
| Total                      | _____ |

**Importe Total de Gastos de Viaje**

0.00 (Número) \_\_\_\_\_ (Letra)

**Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)**

0.00 (Número) \_\_\_\_\_ (Letra)

**Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:**

0.00 (Número) \_\_\_\_\_ (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.

GUADALUPE MONSERRAT LÓPEZ BARRERA XALAPA, VER., A 30 DE ENERO DE 2017.

ANVERSO



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

|   |                                 |                     |   |
|---|---------------------------------|---------------------|---|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>   |                                 |                     |   |
| Por Viáticos  | 513737500001                    |                     |   |
| Por Gastos de Viaje   | 513737200001                    |                     |   |
| Combustibles y Lubricantes  |                                 |                     |   |
| Traslados Locales   | 513737900001                    |                     |   |
| Teléfonos y Telefax   |                                 |                     |   |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>  |                                 |                     |   |
| Objetivo de la comisión   | 0                               |                     | Hojas adicionales a la presente.                                |
| <b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS Y LEVANTAR ACTA FINAL</b>   |                                 |                     |   |
| Principales actividades a desarrollar:  |                                 |                     |   |
|   | 0                               |                     | Hojas adicionales a la presente.                                |
| <b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS Y LEVANTAR ACTA FINAL</b>   |                                 |                     |   |
| <b>Documentos de Comprobación:</b>  |                                 |                     |   |
| <b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>   |                                 |                     |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Hospedaje (factura de hotel)    | Importe \$ 1,875.00 | <b>Administrativos de la Comisión</b>                           |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Alimentación                    | 1,128.00            |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Boleto de avión, autobús o tren | 0.00                |   |
|   | Combustibles y lubricantes      |                     |   |
|   | Pesaje                          |                     |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Traslados locales               | 400.00              |   |
|   | Teléfonos y telefax             |                     | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio 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                                  |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>   |                                 | 3,400.00            | TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M N                         |
|   | (Número)                        |                     | (Letra)   |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>  |                                 | 0.00                |   |
|   | (Número)                        |                     | (Letra)   |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>   |                                 |                     |   |
|   | (Número)                        |                     | (Letra)   |
| <b>Autorización</b>   |                                 |                     |   |
| ALFONSO SANFILIPPO LACAYO   |                                 |                     |   |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE   |                                 |                     | Titular de la Unidad Administrativa                             |
| <b>Informe de la Comisión</b>   |                                 |                     |   |
| C. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO  |                                 |                     |   |
| 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%  |                                 |                     |   |
| <b>Declaración:</b>   |                                 | En caso necesario   | hojas anexas a la presente                                      |
| 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. |                                 |                     |   |
| GUADALUPE MONSERRAT LOPEZ BARRERA<br><b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>   |                                 |                     |   |

REVERSO