



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/016/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 24 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, Minatitlán y Acayucán, Ver.
Periodo:	Del 24 al 27 de enero de 2017.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición ordenes 2016-2-VRM, 2016-6-IDD, 2016-10-IDD, 2016-1-VDD y procedimientos de autiroría.

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*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. P.D. 0022
Fecha: 30/01/2017

entár 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: 851981

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, 3

Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

IZACALCOS, MINATITLAN Y ACAYUCAN, VER.

Table with columns: Periodo (Inicio, Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$. Includes rows for Avión, Alimentación, Hospedaje and Totales.

Table with columns: No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$. Totales: \$ 4,000.00

orte Total de Viáticos

\$4,000.00
(Número)

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

de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren, Importe \$. Values: 0.00

Table for Vehicle and Fuel details: Vehículo, Placas, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, Peajes, Total.

orte Total de Gastos de Viaje

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

orte de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00
(Número)

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

orte Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00
(Número)

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

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

ERASTO JARVIO OSORIO

XALAPA, VER., A 30 DE ENERO DE 2017

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Asignaciones Presupuestales a Afectar:

Viáticos	513737500001
Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Telefonos y Telefax	

Resolución sobre la Comisión

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

REVISIÓN DE AUDITORIAS

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

REVISIÓN DE AUDITORIAS

Elementos de Comprobación

Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,875.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1,125.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,152.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	400.00
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:

4,552.00

(Número)

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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

Resolución de la Comisión

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle 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 aplicarán en caso contrario.

ERASTO JARVIS OSORIO

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

