



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/021/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 25 de enero de 2017.

Lucy Gasca Montiel
Auditor
Número de Personal: 886385

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 Rio, Ver.
Período:	Del 25 al 26 de enero de 2017.
Objetivo:	Levantar acta final del contribuyente Seamaritima, S.A. de C.V. orden 2016-2-RDD.

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


JBW/AGC/yeso*



OK 5
1/5

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>PD0014</u>			
		Fecha: <u>26/01/2017</u>			
Presentar solo para comprobación de Viáticos					
Datos de la Unidad Responsable:					
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>				
Datos del Servidor Público Comisionado:					
Nombre: <u>LUCY GASCA MONTIEL</u>	No. de personal: <u>886385</u>				
Cargo: <u>AUDITOR</u>					
Adscripción: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>					
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>					
	Nivel y Zona:	Nivel <u>III</u> Zona <u>3 Y 1</u>			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>					
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y hospedaje	25/01/2017	25/01/2017	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación	26/01/2017	26/01/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 3,300.00
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 _____					



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos Por Gastos de Viaje Combustibles y Lubricantes Traslados Locales Teléfonos y Telefax	
Datos sobre la Comisión	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA FINAL DE LA ORDEN 2016-2-RDD SEAMARITIMA, S.A. DE C.V.	
0 Hojas adicionales a la presente.	
LEVANTAR ACTA FINAL DE LA ORDEN 2016-2-RDD SEAMARITIMA, S.A. DE C.V.	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje: <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) <u>550.00</u> <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación <u>566.00</u> <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren <u>138.00</u> Combustibles y lubricantes _____ Peaje y Estacionamientos _____ <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales <u>346.00</u> Teléfonos y telefax _____	Importe \$ _____ Administrativos de la Comisión <input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión _____ Diplomas o constancia de participación _____ Programas de trabajo _____ Actos circunstanciados _____ Otros _____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 1,630.00 (Número)	(LIN MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
Autorización	
ALFONSO SANFILIPPO LACAYO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión	
C. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión electuada. Informe 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 formulario son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.	
_____ LUCY GASCA MONTIEL Nombre y Firma del Servidor Público	