



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/026/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 25 de enero de 2017.

Eugenio Hernández Nochebuena
Supervisor
Número de Personal: 851125

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 27 de enero de 2017.
Objetivo:	Desarrollar procedimientos de auditoría del contribuyente Biotecnología al Servicio Ambiental, S.A. de C.V. orden 2016-5-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.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reección.
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


JBV/AGC/yeso*

ok 14



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD 0023
 Fecha: 25/01/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Supervisor Responsable

Nombre: C. EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA
 Cargo: SUPERVISOR No. de personal: 851125
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
 Residencia: XALAPA, VER.

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	1 y 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje

Destino: VERACRUZ Y SOCA DEL RIO, VER.

Nacional: Internacional:	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	25/01/2017	27/01/2017	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación					\$ -
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 3,000.00

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	

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.) (Letra)

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)

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 y rendición.

EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA

XALAPA, VER., A 25 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	513737900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión
 Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS DEL CONTRIBUYENTE BITECNOLOGIA AL SERVICIO AMBIENTAL, S.A. DE C.V.

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

DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS DEL CONTRIBUYENTE BITECNOLOGIA AL SERVICIO AMBIENTAL, S.A. DE C.V.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,100.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	896.00		Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren			Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Pesaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	300.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 2,296.00 (Número) (DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

R reintegro a favor de la Dependencia 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

R reintegro a favor del Servidor Público 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (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. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO
 De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
 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 datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

EUGENIO HERNANDEZ NOLASCO
 Nombre y Firma del Servidor Público