



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/025/2017.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 25 de enero de 2017.

José Luis Montero Montero  
Auditor  
Número de Personal: 882404

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>	Veracruz y Boca del Rio, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 25 al 27 de enero de 2017.
<b>Objetivo:</b>	Desarrollar procedimientos de auditoría del contribuyente Distribuidora de autos, S.A. de C.V. orden 2016-7-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 Reelección.**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete.**

  
C.p. Alfonso Sanfilippo Lacayo

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

Archivo  
  
JOVIALO Cleyso\*




Handwritten notes: "OK" and "52" with a date "2017".

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

		Folio No. PD 0034																				
		Fecha: 25/01/2017																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																						
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																						
Clave: 27213-810200	Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																					
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																						
Nombre: C. JOSÉ LUIS MONTERO MONTERO	No. de personal: 882404																					
Cargo: AUDITOR																						
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																						
Residencia: XALAPA, VER.																						
	Nivel y Zona:	Nivel III      Zona 3 Y 1																				
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																						
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.	<b>Periodo</b>																					
Nación Internacional:	Inicio      Término	No. Dias      Cuota por día \$      Importe de Viáticos \$																				
Alimentación y Hospedaje	25/01/2017      26/01/2017	2      \$ 1,000.00      \$ 2,000.00																				
Solo Alimentación	27/01/2018      27/01/2018	1      \$ 300.00      \$ 300.00																				
Solo Hospedaje		\$ -																				
<b>Totales:</b>		\$ 2,300.00																				
Importe Total de Viáticos	\$2,300.00 (Número)	(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																				
<b>Tipo de Transporte</b>																						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Avión</td> <td style="width: 33%;">Autobús</td> <td style="width: 33%;">Tren</td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Placas</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Peajes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Total</td><td>_____</td></tr> </table>		Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Avión	Autobús	Tren																				
Importe \$	Importe \$	Importe \$																				
Vehículo	_____																					
Placas	_____																					
Km. Salida	_____																					
Km. Regreso	_____																					
Combustibles y Lubricantes	_____																					
Peajes	_____																					
Total	_____																					
Otro:	Importe \$																					
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:	2,300.00 (Número)	(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																				
Con esta fecha, acuse de recibido los importes que 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.																						
C. JOSÉ LUIS MONTERO MONTERO	XALAPA, VER., A 25 DE ENERO DE 2017																					



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	37500001	
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	37900001	
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA DEL CONTRIBUYENTE DISTRIBUIDORA DE AUTOS, S.A.D.E.C.V.		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA DEL CONTRIBUYENTE DISTRIBUIDORA DE AUTOS, S.A.D.E.C.V.		
<b>Documentos de Comprobación:</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	900.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	165.00	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	300.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
1,365.00		(UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(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%		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente		
<b>Declaración:</b>		
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.		
C. JOSE LUIS MONTEBO MONTERO		
Nombre y Firma del Servidor Público		