



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/09/2017.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 26 de enero de 2017.

Emmanuel Peña Patricio  
Auditor  
Número de Personal: 886509

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 Río, Ver.
Período:	Del 26 al 27 de enero de 2017.
Objetivo:	Notificar oficio de liquidación y levantar acta de exhibición de documentación DGF/VDyRG/353/2017 del contribuyente Dumez Copisa, S.A. de C.V.

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. DR. Valentín Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.-Mismo fin.-Pte.  
Archivo

AHBC/AGC/yeso\*





20  
alc  
S  
24

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

		Folio No. <u>PD0029</u>														
		Fecha: <u>02/02/2017</u>														
Presentar solo para comprobación de Viáticos																
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																
Clave:	<u>108522003-100201</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>														
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																
Nombre:	<u>EMMANUEL PENA PATRICIO</u>															
Cargo:	<u>AUDITOR</u>															
Adscripción:	<u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>															
Residencia:	<u>XALAPA, VER.</u>															
	No. de personal:	<u>886509</u>														
	Nivel y Zona:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Nivel</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		Nivel	Zona		III	3								
	Nivel	Zona														
	III	3														
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>																
	<b>Periodo</b>															
	Inicio	Término														
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>																
Internacional: <input type="checkbox"/>																
Alimentación y Hospedaje																
Solo Alimentación	25/01/2017	27/01/2017														
Solo Hospedaje																
<b>Totales:</b>																
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;">No. Dias</td> <td style="width: 20%;">Cuota por día \$</td> <td style="width: 40%;">Importe de Viáticos \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 600.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ 600.00</td> </tr> </table>		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$		2	\$ 300.00	\$ 600.00				\$ 600.00		
	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$													
	2	\$ 300.00	\$ 600.00													
			\$ 600.00													
Importe Total de Viáticos																
\$800.00		(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)														
(Número)		(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 style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Vehículo</td> <td style="width: 50%;"></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> </table>		Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso	
Avión	Autobús	Tren														
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
Vehículo																
Placas																
Km. Salida																
Km. Regreso																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">Otro:</td> <td style="width: 30%;">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Otro:	Importe \$			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Combustibles y Lubricantes</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total					
Otro:	Importe \$															
Combustibles y Lubricantes																
Peajes																
Total																
Importe Total de Gastos de Viaje																
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)														
(Número)		(Letra)														
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)														
(Número)		(Letra)														
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)														
(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.																
EMMANUEL PEÑA PATRICIO	XALAPA, VER., A 2 DE FEBRERO DE 2017															
	Firma y fecha															
	ANVERSO															

H



**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.	
Notificar oficio de liquidación y levantar acta de exhibición de documentación		
Principales actividades a desarrollar:		
	0 Hojas adicionales a la presente.	
Notificar oficio de liquidación y levantar acta de exhibición de documentación		
<b>Documentos de Comprobación:</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	375.00 ✓	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	552.00 ✓	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	232.00 ✓	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
1,159.00		(MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE 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>		
C. P. Alfonso Sanfilippo Lacayo		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión:</b>		
C. P. 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 casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
EMMANUEL PEÑA PATRICIO		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO