



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/NDyRG/A/041/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 2 de Febrero de 2017.

SERGIO DEL ANGEL SALAZAR

Auditor

Número de Personal: 1060088

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:	Poza Rica y Tuxpan, Ver.
Periodo:	Del 31 de enero al 3 de febrero de 2017.
Objetivo:	NOTIFICAR OFICIO DE AUMENTO DE PERSONAL ORDEN NUM 2016-13-VRM, REALIZAR UNA VERIFICACION DE DOMICILIO Y CONTINUAR ANALISIS DE DEDUCCIONES ORDEN 2016-9-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
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


Alfonso Sanfilippo Lacayo

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

DZG@G.C/yeso*



2717/4431

OK

30

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. EC0119
Fecha: 02/02/2017

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 Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR
Cargo: JEFE DE DEPARTAMENTO
Adscripción: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER

No. de personal: 1050088

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	1 y 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: TUXPAN Y POZAMICA, VER.

	Periodo	
	Inigo	Término
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	31/01/2017	03/02/2017
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00
		\$ -
		\$ 4,000.00

Importe Total de Viáticos

\$4,000.00
(Número)

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

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	

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:

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 a realizar.

C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR

XALAPA, VER., A 02 DE FEBRERO 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.

NOTIFICACION DE AUMENTO DE PERSONAL DE LA ORDEN 2016-13-VRM Y VERIFICACION DE DOMICILIO ORDEN 2016-9-RDD.

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

NOTIFICACION DE AUMENTO DE PERSONAL DE LA ORDEN 2016-13-VRM Y VERIFICACION DE DOMICILIO ORDEN 2016-9-RDD.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	150.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
X Peaje	308.00
Traslados locales	
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

- ____ DGFNDYRGM/375/2016. Oficio de Comisión
- ____ Diplomas o constancia de participación
- ____ Programas de trabajo
- ____ Actas circunstanciadas
- ____ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

458.00

(Número)

(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 REV. DE GAB.

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 efectuados.

Informa

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

Declaración:

En caso necesario _____ hojas anexas a la presente

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.

C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO