



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/069/2017.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 15 de febrero de 2017.

Erasto Jarvio Osorio  
Auditor  
Número de Personal: 886492

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:    | Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucán, Ver.                                        |
| Periodo:  | Del 15 al 17 de febrero de 2017.                                                  |
| Objetivo: | Inicio y procedimientos de auditoría ordenes 2016-1-VDD, 2016-2-VRM y 2016-6-IDD. |

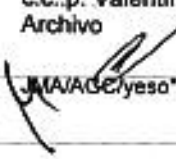
Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

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 Sanfillippo Lacayo

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

  
JMA/AGC/yeso\*

2567/ 3971 OK (17)



SEFIPLAN  
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 0077  
Fecha: 20/02/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
delos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

delos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. ERASTO JARVIÓ OSORIO  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 851981

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---------------|-------|------|
|               | III   | 3    |

los Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

ATZACOLCO, MINATITLAN Y ACAYUCAN, VER.

| Periodo    | Periodo    |            |
|------------|------------|------------|
|            | Inicio     | Término    |
| 15/02/2017 | 15/02/2017 | 17/02/2017 |
| Totales:   |            |            |

| No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|----------|------------------|------------------------|
| 3        | \$ 1,000.00      | \$ 3,000.00            |
|          |                  | \$ -                   |
|          |                  | \$ 3,000.00            |

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00  
(Número)

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

Gastos de Transporte

| Avión      | Autobús    | Tren       |
|------------|------------|------------|
|            | X          |            |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
|            | 0.00       |            |
|            | 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)

A 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 peaje respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

ERASTO JARVIÓ OSORIO

XALAPA, VER., A 20 DE FEBRERO DE 2017

ANVERSO



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

## rúdas Presupuestales a Afectar:

|                          |              |
|--------------------------|--------------|
| r Viáticos               | 513737500001 |
| r Gastos de Viaje        | 513737200001 |
| mbustibles y Lubricantes |              |
| slados Locales           | 513737900001 |
| léfonos y Telefax        |              |

## tos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

## PERVISION DE AUDITORIAS

Principales actividades a desarrollar \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

## PVISION DE AUDITORIAS

## cumentos de Comprobación:

| Viáticos y Gastos de Viaje: |                                 | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |                                        |
|-----------------------------|---------------------------------|------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| X                           | Hospedaje (factura de hotel)    | 1,250.00   | X                              | Oficio de Comisión                     |
| X                           | Alimentación                    | 825.00     |                                | Diplomas o constancia de participación |
| X                           | Boleto de avión, autobús o tren | 1,281.00   |                                | Programas de trabajo                   |
|                             | Combustibles y lubricantes      |            |                                | Actas circunstanciadas                 |
|                             | Peaje                           |            |                                | Otros                                  |
| X                           | Traslados locales               | 300.00     |                                |                                        |
|                             | Teléfonos y telefax             |            |                                |                                        |

## orte Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,656.00

(Número)

(TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.)

(Letra)

## nlegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

## nlegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

## orización

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO  
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS

Titular de la Unidad Administrativa

## me de la Comisión

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

me  
SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario, \_\_\_\_\_ Hojas anexas a la presente

## laración:

lamo 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 arán en caso contrario.

ERASTO JARVIS OSORIO  
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO