



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/074/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 15 de febrero de 2017.

Ulises Galán Rivera
Auditor
Número de Personal: 879102

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:	Córdoba, Cuiclahuac y Orizaba, Ver.
Período:	Del 15 al 17 de febrero de 2017.
Objetivo:	Levantar actas de exhibición ordenes 2016-7-VRM, 2016-5-VRF, desarrollar procedimientos e inicio de auditoría.

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


Alfonso Sanfilippo Lacayo

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

Archivo

LA/AT/ABCheso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR 0082**
 Fecha: **20/02/2017**

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: **ULISES GALAN RIVERA**
 Cargo: **AUDITOR**
 Adscripción: **SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**
 Residencia: **XALAPA, VER.**

No. de personal: **879102**

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

ESTIHO: CORDOBA Y ORIZABA, VER.

	Periodo	
	Inicio	Termino
Presupuesto y Hospedaje	15/02/2017	17/02/2017
Presupuesto y Alimentación	17/02/2017	17/02/2017
Presupuesto Hospedaje		
Totales:		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,500.00	\$ 3,000.00
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ 3,300.00

Importe Total de Viáticos

\$3,300.00
 (Número)

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

Costo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	x	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Costo:	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.)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

3,300.00
 (Número)

(TRES MIL TRESCIENTOS 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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

ULISES GALAN RIVERA

XALAPA, VER., A 20 DE FEBRERO DEL 2017.

Firma y fecha

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	513737900001

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

0

Hojas adicionales a la presente.

EVANTAR ACTAS DE EXHIBICION ORDENES 2016-T-VRM, 2016-S-VRM, DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS E INICIO DE AUDITORIA

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente.

EVANTAR ACTAS DE EXHIBICION ORDENES 2016-T-VRM, 2016-S-VRM, DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS E INICIO DE AUDITORIA

Documentos de Comprobación

En Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00
X Alimentación	900.00
X Boleto de avión, autobús o tren	517.00
Combustibles y lubricantes	
Paseje	
X Traslados locales	334.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,151.00

(Número)

(TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Integro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Integro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Firma de la Comisión

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

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

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.

LUIS GALAN RIVERA

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO