



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/082/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 15 de febrero de 2017.

Daniel Zamora González
Supervisor
Número de Personal: 398479

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:	Martínez de la Torre y Poza Rica, Ver.
Periodo:	Del 16 al 17 de febrero de 2017.
Objetivo:	Supervisar inicios de visitas domiciliarias ordenes 2017-11-VRM y 2017-10-VRM.

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 Reección.
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete.


C.p. Alfonso Sanfilippo Lacayo

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

JD/VAGC/yeso*

**SEFIPLAN**SECRETARÍA DE
FISCALÍA Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

2701/4101

20

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 00088																												
Fecha: 21/02/2017																												
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. DANIEL ZAMORA GONZALEZ	No. de personal: 398479																											
Cargo: ENCARGADO DEL DPTO DE ZONA TUXPAN																												
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																												
Residencia: XALAPA, VER.																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td><td style="width: 20%;">Nivel</td><td style="width: 20%;">Zona</td></tr><tr><td></td><td style="text-align: center;">III</td><td style="text-align: center;">3</td></tr></table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3																					
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																										
	III	3																										
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																												
Destino: POZA RICA Y MARTINEZ DE LA TORRE, VER	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><th colspan="2">Periodo</th></tr><tr><th>Inicio</th><th>Término</th></tr><tr><td>16/02/2017</td><td>17/02/2017</td></tr><tr><td>17/02/2017</td><td>17/02/2017</td></tr></table>	Periodo		Inicio	Término	16/02/2017	17/02/2017	17/02/2017	17/02/2017	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><th>No. Días</th></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td></tr></table>	No. Días	2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><th>Cuota por día \$</th></tr><tr><td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td></tr></table>	Cuota por día \$	\$ 1,000.00	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><th>Importe de Viáticos \$</th></tr><tr><td style="text-align: center;">\$ 2,000.00</td></tr><tr><td style="text-align: center;">\$ -</td></tr><tr><td style="text-align: center;">\$ -</td></tr><tr><td style="text-align: center;">\$ 2,000.00</td></tr></table>	Importe de Viáticos \$	\$ 2,000.00	\$ -	\$ -	\$ 2,000.00							
Periodo																												
Inicio	Término																											
16/02/2017	17/02/2017																											
17/02/2017	17/02/2017																											
No. Días																												
2																												
Cuota por día \$																												
\$ 1,000.00																												
Importe de Viáticos \$																												
\$ 2,000.00																												
\$ -																												
\$ -																												
\$ 2,000.00																												
Nacional:																												
Alimentación y Hospedaje																												
Solo Alimentación																												
Solo Hospedaje																												
Totales:																												
Importe Total de Viáticos																												
\$2,000.00		(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)																										
(Número)		(Letra)																										
Tipo de Transporte																												
<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;">X</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td></tr><tr><td></td><td style="text-align: center;">0.00</td><td></td></tr></table>	Avión	Autobús	Tren	X			Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<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><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																										
X																												
Importe \$	Importe \$	Importe \$																										
	0.00																											
Vehículo																												
Placas																												
Km. Salida																												
Km. Regreso																												
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.																												
DANIEL ZAMORA GONZALEZ		XALAPA, VER., A 21 DE FEBRERO DE 2015																										

ANVERSO



SEFIPLAN

SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

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.

DEJAR CITATORIO Y LEVANTAR UAP DE LA ORDEN 2015-5-RIF Y NOTIFICAR VARIOS OFICIOS

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

DEJAR CITATORIO Y LEVANTAR UAP DE LA ORDEN 2015-5-RIF Y NOTIFICAR VARIOS OFICIOS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	609.00
X Alimentación	520.00
X Boleto de avión, autobús o tren	615.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	260.00
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:

2,004.00

(Número)

(DOS MIL CUATRO 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

DIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE
GABINETE

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 efectuada.

Informe

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

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.

DANIEL ZACARÍA GONZALEZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO