



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/098/2017.

Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 23 de febrero de 2017.

Víctor Argelio Abad Díaz
Auditor
Número de Personal: 948487

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:	Fortín, Córdoba y Orizaba, Ver.
Periodo:	Del 22 al 24 de febrero de 2017.
Objetivo:	Desarrollar procedimientos orden 2016-12-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
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. Valentin Navarro Alarcón-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Pte.

Archivo

LAAT/AGC/yeso*

2715/4423

11
06/1/17

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0111																																				
Fecha: 23/02/2017																																				
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: VICTOR A. ABAD DIAZ Cargo: AUDITOR Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE Residencia: XALAPA, VER.	No. de personal: 948487 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">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: CORDOBA, ORIZABA Y FORTIN, VER.																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>22/02/2017</td> <td>23/02/2017</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td>24/02/2017</td> <td>24/02/2017</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Periodo		Inicio	Término	Nacional			Internacional			Alimentación y Hospedaje	22/02/2017	23/02/2017	Solo Alimentación	24/02/2017	24/02/2017	Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 2,300.00</td> </tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00	1	\$ 300.00	\$ 300.00			\$ 2,300.00
		Periodo																																		
	Inicio	Término																																		
Nacional																																				
Internacional																																				
Alimentación y Hospedaje	22/02/2017	23/02/2017																																		
Solo Alimentación	24/02/2017	24/02/2017																																		
Solo Hospedaje																																				
Totales:																																				
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																		
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																																		
1	\$ 300.00	\$ 300.00																																		
		\$ 2,300.00																																		
Importe Total de Viáticos \$2,300.00 (Número) (DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																				
Tipo de Transporte <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </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																								
Avión	Autobús	Tren																																		
x																																				
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																		
	0.00																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td> Combustibles y Lubricantes Peajes Total </td> <td></td> </tr> </table>		Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes Peajes Total																																
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, se cancela 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.																																				

VICTOR A. ABAD DIAZ

XALAPA, VER., A 05 DE MARZO DEL 2017.

Firma y fecha

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.
DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2018-12 RDD	
Principales actividades a desarrollar:	
DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2018-12 RDD	
Documentos de Comprobación	
De 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	331.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	519.00
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:	
3,150.00	(TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	
3,150.00	(TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Autorización:	
ALFONSO SANFILIPPO LACAYO	
SUBDIRECTOR 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 datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.	
VICTOR A. ABAD DIAZ	
Nombre y Firma del Servidor Público	

REVERSO