



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/100/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 1 de marzo de 2017.

Victor Angelio Abad Díaz
Auditor
Número de Personal:948487

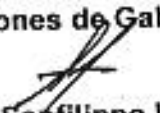
Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Córdoba, Orizaba, Fortín e Ixtaczoquitlán, Ver.
Período:	Del 1 al 3 de marzo de 2017.
Objetivo:	Desarrollar procedimientos orden 2016-12-RDD y levantar acta última parcial orden 2016-8-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 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 RT/AGC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR 0112**
Fecha: **01/03/2017**Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad ResponsableClave: **27213-610200**Nombre: **SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: **VICTOR A. ABAD DIAZ**
Cargo: **AUDITOR**
Adecuación: **SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**
Residencia: **XALAPA, VER.**No. de personal: **948487**

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: **CORDOBA, ORIZABA Y FORTIN, VER.**

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

No. Días	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

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

Otro:	Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Pasajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

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

VICTOR A. ABAD DIAZ

XALAPA, VER., A 06 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
 Teléfonos y Telefax 513737900001

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

0

Hojas adicionales a la presente.

DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2016-12-RDD Y LEVANTAR ACTA ULTIMA PARCIAL ORDEN 2016-8-VRM

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente.

DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2016-12-RDD Y LEVANTAR ACTA ULTIMA PARCIAL ORDEN 2016-8-VRM

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	267.00
Combustibles y lubricantes	
Pasaje	
X Traslados locales	583.00
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

(Número)

(TRES MIL CIENTO CINCUENTA 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

3,150.00

(Número)

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

(Letra)

Autorización

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

SUBDIRECTOR DE VISTAS 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%

Declaración:

En caso necesario,

hojas anexas a la presente

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en esta 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