



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/117/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 2 de marzo de 2017.

Maribel Martínez Hernández
Auditor
Número de Personal: 861623

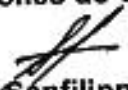
Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Córdoba, Orizaba, Fortín y Amatlán, Ver.
Periodo:	Del 2 al 3 de marzo de 2017.
Objetivo:	Inicios 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

LAAT/AGC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0117
Fecha: 06/03/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado

Nombre: MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ
Cargo: AUDITOR
Descripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.No. de personal: 861623

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

CORDOBA, ORIZABA, FORTIN Y AMATLAN, VER.

Periodo	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Inicio Término			
02/03/2017 03/03/2017	2	\$ 1,500.00	\$ 3,000.00
			\$ -
			\$ 3,000.00

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00

(Número)

(TRES MIL 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	
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, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes

MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 06 DE MARZO DEL 2017.

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

INICIO DE AUDITORIA

0 Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar:

INICIO DE AUDITORIA

0 Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	700.00
X Alimentación	600.00
X Boleto de avión, autobús o tren	504.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	355.00
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:

2,159.00

(Número)

(DOS MIL CIENTO CINCUENTA NUEVE 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

2,159.00

(Número)

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

(Letra)

Autorización:

ALFONSO SAN FILIPO LACAYO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión:

ALFONSO SAN FILIPO 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 este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán

MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ

Nombre y Firma del Servidor Público