



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/120/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 7 de marzo 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:	Poza Rica, Ver.
Período:	Del 7 al 8 de marzo de 2017.
Objetivo:	Supervisar de inicio de auditoría y exhibición de documentación.

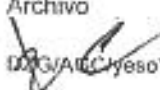
Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

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


DGF/ATC/Yeso

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

Folio No. **FR 0130**
Fecha: **13/3/2017**

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**
Cargo: **ENCARGADO DEL DPTO DE ZONA TUXPAN**
Adscripción: **SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**
Residencia: **XALAPA, VER.**No. de personal: **388479**

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: **POZA RICA, VER.**

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo	
Inicio	Término
7/3/2017	8/3/2017
8/3/2017	8/3/2017

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
		\$ -
		\$ -
		\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00

(Número)

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

DANIEL ZAMORA GONZALEZ

XALAPA, VER., A 13 DE MARZO DE 2015

ANVERSO

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Per 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 \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	609.00
☒ Alimentación	308.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	539.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
☒ Traslados locales	200.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

☒ Oficina de Comisión
☐ Diplomas o constancia de participación
☐ Programas de trabajo
☐ Actas circunstanciadas
☐ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,656.00

(Número)

(UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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%

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.

DANIEL ZAMORA GONZALEZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO