



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/131/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 7 de marzo de 2017.

Erasto Jarvio Osorio
Auditor
Número de Personal: 886492

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:	Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucán, Ver.
Período:	Del 7 al 10 de marzo de 2017.
Objetivo:	Inicios de auditorías y compulsas.

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


C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo

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


JMVAGC/yeso*



SEFIPLAN
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

OK 8 (35) OK

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 0128																											
Fecha: 13/03/2017																											
Presentar solo para comprobación de Viáticos																											
Hoja de la Unidad Responsable																											
Clave: 27213-810200	Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																										
Datos del Servidor Público Comisionado:																											
Nombre: C. ERASTO JARVIO OSORIO	No. de personal: 851881																										
Cargo: AUDITOR																											
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																											
Residencia: XALAPA, VER.																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>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:																											
IAZACALCOS Y MINATITLAN, VER. Periodo: Inicial: 07/03/2017 Final: 10/03/2017 Monto de Alimentación y Hospedaje: Monto de Alimentación: Monto de 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>4</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 4,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ 4,000.00</td> </tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00												\$ 4,000.00								
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																									
4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00																									
		\$ 4,000.00																									
Monto Total de Viáticos: \$4,000.00 (Número)																											
(CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																											
Monto de Transporte:																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>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>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pasajes</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>Pesajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Pasajes		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Pesajes		Total	
Avión	Autobús	Tren																									
	X																										
Importe \$	Importe \$	Importe \$																									
	0.00																										
Vehículo																											
Pasajes																											
Km. Salida																											
Km. Regreso																											
Combustibles y Lubricantes																											
Pesajes																											
Total																											
Monto Total de Gastos de Viaje: 0.00 (Número)																											
(CERO PESOS 00/100 M.N.)																											
Monto de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax): 0.00 (Número)																											
(CERO PESOS 00/100 M.N.)																											
Monto Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número)																											
(CERO PESOS 00/100 M.N.)																											
(Letra)																											
En 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 pesajes efectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																											
ERASMO JARVIO OSORIO XALAPA, VER., A 13 DE MARZO DE 2017																											

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Artículos 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.

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

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

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

Artículos de Comprobación

e Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	1,797.00
☒ Alimentación	1,125.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	1,052.00
☐ Combustibles y lubricantes	
☐ Peaje	
☒ Traslados locales	400.00
☐ Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

4,374.00

(Número)

CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Integro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Integro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Procedimiento

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS

Titular de la Unidad Administrativa

Nombre de la Comisión

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Por lo tanto:
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 darán en caso contrario.


ERASMO LARVA OSORIO
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO