



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

PR 0149

INT-TERM. 10

Oficio No. DGFV/DyRG/A/146/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 15 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 15 al 17 de marzo de 2017.
Objetivo:	Inicios de auditorías.

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

JMA/AGC/yeso*

SEFIPLAN
SECRETARÍA DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



OK 42

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 0147
Fecha: 21/03/2017Presentar solo para comprobación de Viáticos
los de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

los del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. ERASTO JARMO OSORIO
Cargo: AUDITOR
Adecuación: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 851981

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

los Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

ATZACOALCOS y MINATITLAN, VER.

	Periodo	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje	16/03/2017	17/03/2017
Alimentación		
Hospedaje		
Totales:		

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

Monto Total de Viáticos

\$2,000.00
(Número)(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Monto de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Importe \$		

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
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.)
(Letra)

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 peajes
pécivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

ERASTO JARMO OSORIO

XALAPA, VER., A 21 DE MARZO DE 2017

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Cuentas Presupuestales a Afectar:

Viáticos	513737500001
Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telefax	

Folios 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

Antes de Comprobación

Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	500.00
X Alimentación	525.00
X Boleto de avión, autobús o tren	1,004.00
Combustibles y lubricantes	
Paseo	
X Traslados locales	200.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Monto Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,328.00

(Número)

(DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Monto a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Monto a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Firma de la Comisión

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS

Titular de la Unidad Administrativa

Firma de la Comisión

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

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

Firma: SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

Juro 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 harán en caso contrario.

ERASTO JARVIQ OSORIO

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO