

Xalapa, Ver, a 23 de marzo de 2017.

Sergio del Angel Salazar
Auditor
Número de Personal: 1060088

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 y Tuxpan, Ver.
Periodo:	Del 23 al 24 de marzo de 2017.
Objetivo:	Continuar procedimientos de la aorden 2016-9-RDD y realizar conclusiones.

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

Archivo

AZG/AGC/yeso*

5813/15322

OK y otros (50)



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR0180</u>																																										
Fecha: <u>23/03/2017</u>																																										
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																										
Datos de la Unidad Responsable																																										
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																									
Datos del Servidor Público Comisionado:																																										
Nombre: <u>C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR</u>	No. de personal: <u>1060088</u>																																									
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>																																										
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																										
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>1 y 3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	1 y 3																																			
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																								
	III	1 y 3																																								
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																										
Destino: <u>TUXPAN Y POZA RICA, VER.</u>																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td><u>23/03/2017</u></td> <td><u>24/03/2017</u></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Periodo		Inicio	Término	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje	<u>23/03/2017</u>	<u>24/03/2017</u>	Solo Alimentación			Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td><u>2</u></td> <td><u>\$ 1,000.00</u></td> <td><u>\$ 2,000.00</u></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></td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	<u>2</u>	<u>\$ 1,000.00</u>	<u>\$ 2,000.00</u>												
		Periodo																																								
	Inicio	Término																																								
Nacional:																																										
Internacional:																																										
Alimentación y Hospedaje	<u>23/03/2017</u>	<u>24/03/2017</u>																																								
Solo Alimentación																																										
Solo Hospedaje																																										
Totales:																																										
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																								
<u>2</u>	<u>\$ 1,000.00</u>	<u>\$ 2,000.00</u>																																								
Importe Total de Viáticos <u>\$2,000.00</u> (Número)																																										
(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																										
Tipo 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><u>X</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td><u>0.00</u></td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		<u>X</u>		Importe \$	Importe \$	Importe \$		<u>0.00</u>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</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		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Pesajes		Total																
Avión	Autobús	Tren																																								
	<u>X</u>																																									
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																								
	<u>0.00</u>																																									
Vehículo																																										
Placas																																										
Km. Salida																																										
Km. Regreso																																										
Combustibles y Lubricantes																																										
Pesajes																																										
Total																																										
Otro: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>		Importe \$																																								
Importe \$																																										
Importe Total de Gastos de Viaje <u>0.00</u> (Número)																																										
(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																										
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) <u>0.00</u> (Número)																																										
(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																										
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: <u>0.00</u> (Número)																																										
(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																										
Con esta fecha, acuso de recibido los importes en concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y pesajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																																										
C. SERGIO DEL ANGEL SALAZAR																																										
XALAPA, VER., A 23 DE MARZO DE 2017																																										

ANVERSO



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 _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

CONTINUAR PROCEDIMIENTOS DE LA ORDEN 2016-9-RDD Y REALIZAR CONCLUSIONES

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

CONTINUAR PROCEDIMIENTOS DE LA ORDEN 2016-9-RDD Y REALIZAR CONCLUSIONES

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)		DGI/VDYR/GAB/376/2016	Oficio de Comisión
X	Alimentación	295.00		Diplomas o constancia de participación
X	Boleto de avión, autobús o tren	120.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
X	Traslados locales	200.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

615.00 (SEISCIENTOS QUINCE PESOS 00/100 M.N.)
(Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número) (Letra)

Autorización

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB. Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO
De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe 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 aplicarán en caso contrario.

C. SERGIO DEL ANGEL SAIZAR
Nombre y Firma del Servidor Público

REVUELTO