



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/158/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 23 de marzo de 2017.

Rosa de abril Acosta Martínez
Auditor
Número de Personal: 886625

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:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 23 de marzo de 2017.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición de documentación orden 2016-5-IDD.

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.

A t e n t a m e n t e
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


M. A. R. Acevedo*



5826/15860 (50) ok

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0159																																				
Fecha: 31/03/2017																																				
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: ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ	No. de personal: 886625																																			
Cargo: AUDITOR																																				
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS																																				
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 Y 1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3 Y 1																													
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																		
	III	3 Y 1																																		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																				
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.																																				
<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>23/03/2017</td> <td>23/03/2017</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	23/03/2017	23/03/2017	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>1</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00			\$ -			\$ 1,000.00
		Periodo																																		
	Inicio	Término																																		
Nacional:																																				
Internacional:																																				
Alimentación y Hospedaje	23/03/2017	23/03/2017																																		
Solo Alimentación																																				
Solo Hospedaje																																				
Totales:																																				
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																		
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																																		
		\$ -																																		
		\$ 1,000.00																																		
Importe Total de Viáticos \$1,000.00 (Número) (UN 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>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>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>Pasajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Pasajes		Total										
Avión	Autobús	Tren																																		
	X																																			
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																		
	0.00																																			
Vehículo																																				
Placas																																				
Km. Salida																																				
Km. Regreso																																				
Combustibles y Lubricantes																																				
Pasajes																																				
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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																																				
ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ	XALAPA, VER., 31 DE MARZO DE 2017.																																			
Firma y fecha 																																				

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos
 Por Gastos de Viaje
 Combustibles y Lubricantes
 Traslados Locales
 Teléfonos y Telefax

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

0

Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN ORDEN 2016-5-IDD

Principales actividad a desarrollar:

0

Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN ORDEN 2016-5-IDD

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

Importe \$

	Hospedaje (factura de hotel)	
	Alimentación	
X	Boleto de avión, autobús o tren	288.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje y Estacionamientos	
X	Traslados locales	100.00
	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:

388.00

(Número)

(TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO 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

SUBDIRECTOR 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:

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.

ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO