

SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍAVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS6667/19772
113

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0228

Fecha: 03/05/2017

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. VICTOR MANUEL GARCIA BAEZ

Cargo: AUDITOR

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

Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 079379

| Nivel y Zona | Nivel | Zona |
|--------------|-------|------|
| | III | 3 |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: Poza Rica, Ver y Cerro Azul, Ver.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

| | Periodo | |
|--|------------|------------|
| | Inicio | Término |
| | 25/04/2017 | 26/04/2017 |
| | | |
| | | |
| | | |

| No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|----------|------------------|------------------------|
| 3 | \$ 1,000.00 | \$ 3,000.00 |
| | | \$ - |
| | | \$ - |
| | | \$ - 3,000.00 |

00.00

(Número)

(CERO 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.)

(Letra)

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

(CERO PESOS 00/100 M N.)

(Letra)

Con este 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 obligación a realizar.

VICTOR MANUEL GARCIA BAEZ

XALAPA, VER. A 03 DE MAYO 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

NOTIFICAR CITATORIO Y LIQUIDACION DE LA ORDEN 2015-11-VRM Y ULTIMA ACTA PARCIAL DE LA ORDEN 2015-4-RIM

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

NOTIFICAR CITATORIO Y LIQUIDACION DE LA ORDEN 2015-11-VRM Y ULTIMA ACTA PARCIAL DE LA ORDEN 2015-4-RIM

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

| | Importe \$ |
|---|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | 900.00 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 796.00 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 898.00 |
| Combustibles y lubricantes | |
| Peaje | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 300.00 |
| Teléfonos y telefax | |

Administrativos de la Comisión

| |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| _____ Diplomas o constancia de participación |
| _____ Programas de trabajo |
| _____ Actas circunstanciadas |
| _____ Otros |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,894.00

(Número)

(DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 01/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

0.00

(Número)

(CERO PESOS 01/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Títular 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%

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.

VICTOR MANUEL GARCIA BAEZ

Nombre y Firma del Servidor Público



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/233/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 25 de abril de 2017.

Victor Manuel Garcia Báez
Auditor
Número de Personal: 879379

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: | Cerro Azul y Poza Rica, Ver. |
| Periodo: | Del 25 al 28 de abril de 2017. |
| Objetivo: | Notificar citatorio y liquidación de la orden 2015-11-VRM y última acta parcial de la orden 2016-4-RIM. |

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

Recibí
02/05/2017


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

Archivo

DZG/AGCryesa*