



SEFIPLAN

SUBSECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

6306/17537 ok y - (139) 139

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
|  |  | Folio No. <u>FR 0208</u>       |
|  |  | Fecha: <u>24/4/2017</u>        |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos   |  |                                |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>  |  |                                |
| Clave: <u>27213-610200</u>   | Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> |                                |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>   |  |                                |
| Nombre: <u>C. ADRIANA SANCHEZ VIVEROS</u>  | No. de personal: <u>470587</u>                         |                                |
| Cargo: <u>AUDITOR</u>  |  |                                |
| Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>  |  |                                |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>  |  |                                |
|  | Nivel y Zona:  | Nivel <u>III</u> Zona <u>3</u> |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>   |  |                                |
| Destino: <u>POZA RICA, VER</u>   | <b>Periodo</b>   |                                |
| Nacional:  | Inicio   | Termino                        |
| Internacional:   |  |                                |
| Alimentación y Hospedaje   | 4/4/2017   | 7/4/2017                       |
| Solo Alimentación  | 7/4/2017   | 7/4/2017                       |
| Solo Hospedaje   |  |                                |
| <b>Totales:</b>  |  |                                |
|  | No. Dias   | Cuota por día \$               |
|  | 3  | \$ 1,000.00                    |
|  |  | Importe de Viáticos \$         |
|  |  | \$ 3,000.00                    |
|  |  | \$ -                           |
|  |  | \$ -                           |
|  |  | \$ 3,000.00                    |
| <b>Importe Total de Viáticos</b>   |  |                                |
| <u>\$3,000.00</u>  | <u>(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)</u>                    |                                |
| (Número)   | (Letra)  |                                |
| <b>Tipo de Transporte</b>  |  |                                |
| Avión  | Autobús  | Tren                           |
|  | X  |                                |
| Importe \$   | Importe \$   | Importe \$                     |
|  | 0.00   |                                |
| Otro:  | Importe \$   |                                |
|  |  |                                |
| <b>Vehículo</b>  |  |                                |
| Placas   |  |                                |
| Km. Salida   |  |                                |
| Km. Regreso  |  |                                |
| <b>Combustibles y Lubricantes</b>  |  |                                |
| Peajes   |  |                                |
| Total  |  |                                |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>  |  |                                |
| <u>0.00</u>  | <u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>                        |                                |
| (Número)   | (Letra)  |                                |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>   |  |                                |
| <u>0.00</u>  | <u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>                        |                                |
| (Número)   | (Letra)  |                                |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>   |  |                                |
| <u>0.00</u>  | <u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>                        |                                |
| (Número)   | (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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. |  |                                |
| ADRIANA SANCHEZ VIVEROS  | XALAPA, VER., A 24 DE ABRIL DE 2017                    |                                |



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.

LEVANTAR UAP  
Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR UAP

Documentos de Comprobación

|  | Importe \$ |
|--|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> De Viáticos y Gastos de Viaje: |            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)   | 1,300.00   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación                   | 857.91     |
| <input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren           | 1,295.00   |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes                | 0.00       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Peaje                          | 365.00     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales              |            |
| <input type="checkbox"/> 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:  
3,828.91  
(Número)

(TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 91/100 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 informarte 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.

ADRIANA SANCHEZ MORALES  
Nombre y Firma del Servidor Público



Xalapa, Ver, a 5 de abril de 2017.

Adriana Sánchez Viveros  
Auditor  
Número de Personal: 470587

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, Tihuatlán y Cerro Azul, Ver.  |
| Periodo:  | Del 4 al 7 de abril de 2017.   |
| Objetivo: | Dejar citatorio para notificar oficios de invitación de las ordenes 2016-5-RIM y 2016-4-RIM, realizar verificación de domicilio. |

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 Reección.**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete.**

C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo

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