



5851/15456 // ok
 (49)
 159

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| | | Folio No. <u>FR0170</u> |
| | | Fecha: <u>10/04/2017</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>ANGEL JOSE DOMINGUEZ NICANOR</u> | No. de personal: <u>873568</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 Zona |
| | | III 3 |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | |
| Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u> | Periodo | |
| | Inicio Término | |
| Nacional: | 05/04/2017 05/04/2017 | No. Días Cuota por día \$ Importe de Viáticos \$ |
| Internacional: | | |
| Alimentación y Hospedaje | | 1 \$ 1,000.00 \$ 1,000.00 |
| Solo Alimentación | | |
| Solo Hospedaje | | |
| Totales: | | \$ 1,000.00 |
| Importe Total de Viáticos | | |
| \$1,000.00 | (MIL PESOS 00/100 M.N.) | |
| (Número) | (Letra) | |
| Tipo de Transporte | | |
| Avión | Autobús | Tren |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
| | 0.00 | |
| Otro | Importe \$ | |
| | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | |
| 0.00 | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | |
| (Número) | (Letra) | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) | | |
| 0.00 | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | |
| (Número) | (Letra) | |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: | | |
| 0.00 | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | |
| (Número) | (Letra) | |
| Con esta fecha, acuso de recibo 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. | | |
| ANGEL JOSE DOMINGUEZ NICANOR | XALAPA, VER., A 10 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 | | 513737800001 | |
| Teléfonos y Telefax | | | |
| Datos sobre la Comisión | | | |
| Objetivo de la comisión | | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| PROCEDIMIENTOS | | | |
| Principales actividades a desarrollar: | | | |
| | | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| PROCEDIMIENTOS | | | |
| Documentos de Comprobación | | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Hospedaje (factura de hotel) | 0.00 | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Alimentación | 74.99 | _____ Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Boleto de avión, autobús o tren | 654.00 | _____ Programas de trabajo |
| _____ | Combustibles y lubricantes | _____ | _____ Actas circunstanciadas |
| _____ | Peaje | _____ | _____ Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Traslados locales | 100.00 | _____ |
| _____ | Teléfonos y telefax | _____ | _____ |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | | |
| | 828.99 | | (OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 99/100 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 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% | | | |
| | | 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. | | | |
| ANGEL JOSE DOMINGUEZ NICANOR Nombre y Firma del Servidor Público | | | |



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/185/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 7 de abril de 2017.

Angel José Domínguez Nicanor
Auditor
Número de Personal: 873566

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: | Acayucan, Ver. |
| Periodo: | Del 5 de abril de 2017. |
| Objetivo: | Dejar documentación del contribuyente Grupo Constructor La Bendición, S.A. de C.V. |

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

Archivo

8ESS/AGC/yeso*