



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR0336</u>						
		Fecha: <u>02/05/2017</u>						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
Datos de la Unidad Responsable:								
Clave:	<u>211110080010303</u>	Nombre: <u>DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:								
Nombre:	<u>ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO</u>	No. de personal: <u>835514</u>						
Cargo:	<u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>							
Atribución:	<u>SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB</u>							
Residencia:	<u>XALAPA</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>3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3
Nivel y Zona:	Nivel	Zona						
	III	3						
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:								
Destino: <u>VERACRUZ, VER.</u>	Periodo							
Nacional:	Inicio	Término						
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje								
Solo Alimentación	<u>27/04/2017</u>	<u>27/04/2017</u>						
Solo Hospedaje								
Totales:								
		No. Días						
		Cuota por día \$						
		Importe de Viáticos \$						
		<u>1</u> \$ <u>300.00</u> \$ <u>300.00</u>						
Importe Total de Viáticos								
<u>300.00</u>	<u>(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N)</u>							
(Número)	(Letra)							
Tipo de Transporte								
Avión	Autobús	Tren						
Importe \$	Importe \$	Importe \$						
Otro:	Importe \$							
Importe Total de Gastos de Viaje								
<u>0.00</u>	<u>0</u>							
(Número)	(Letra)							
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)								
<u>0.00</u>	<u>0</u>							
(Número)	(Letra)							
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:								
(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 obligación a realizar.								
<u>ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO</u>	<u>XALAPA, VER., A 02 DE MAYO DE 2017</u>							
Firma y fecha								



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

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.

ACUÓR A OPERATIVO VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN LA CIUDAD DE VERACRUZ

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

ACUÓR A OPERATIVO VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN LA CIUDAD DE VERACRUZ

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	_____
Alimentación	_____
X Boleto de avión, autobús o tren	259.00
Combustibles y lubricantes	_____
Peaje	_____
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:

359.00
 (Número)

(TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número) _____

Reintegro a favor del Servidor Público

(Número) _____

(Letra)

Autorización

CP. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE

Informe de la Comisión

C CP. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe
 SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO AL 100%. SE REALIZÓ OPERATIVO DOMICILIOS CONCURRENTES PARA EL INDICADOR POA 2017 MES DE ABRIL

En caso necesario, _____ 0 _____ 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.

ROBERTO J. REYES BEVILLA TIRADO
 Nombre y Firma del Servidor Público



Xalapa, Ver; a 18 de abril de 2017.

Roberto Javier Trevilla Tirado
Auditor
Número de Personal: 835514

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 18, 27 y 28 de abril de 2017.
Objetivo:	Operativo verificación domicilio concurrentes en la zona Veracruz.

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 Sanfilipo 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

SS/ASC/yeso*