

7134/22685

OK

98



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 0251
Fecha: 11/05/2017

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. ERASIO JARVIÓ OSORIO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 851981

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Main table with columns: Lugar (COATZACOALCOS, VER.), Período (Inicio/Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$

Importe Total de Viáticos: \$2,000.00 (Número) / (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Table for Tipo de Transporte: Avión, Autobús, Tren. Values: 0.00

Form for Vehicle details: 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 (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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

ERASIO JARVIÓ OSORIO

XALAPA, VER., A 11 DE MAYO DE 2017



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>																																																	
Por Viáticos	513737500001																																																
Por Gastos de Viaje	513737200001																																																
Combustibles y Lubricantes	_____																																																
Traslados Locales	513737900001																																																
Teléfonos y Telefax	_____																																																
<b>Datos sobre la Comisión</b>																																																	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.																																																
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS</b>																																																	
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.																																																
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS</b>																																																	
<b>Documentos de Comprobación</b>																																																	
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width: 10%;"><b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><b>Importe \$</b></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 40%;"><b>Administrativos de la Comisión</b></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">625.00</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Alimentación</td> <td></td> <td style="text-align: right;">525.00</td> <td></td> <td></td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,004.00</td> <td></td> <td></td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td></td> <td style="text-align: right;">_____</td> <td></td> <td></td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td>Peaje</td> <td></td> <td style="text-align: right;">_____</td> <td></td> <td></td> <td>Otros</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Teléfonos y telefax</td> <td></td> <td style="text-align: right;">_____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Importe \$</b>			<b>Administrativos de la Comisión</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		625.00		<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación		525.00			Diplomas o constancia de participación	<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		1,004.00			Programas de trabajo	Combustibles y lubricantes		_____			Actas circunstanciadas	Peaje		_____			Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales		200.00				Teléfonos y telefax		_____				
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Importe \$</b>			<b>Administrativos de la Comisión</b>																																												
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		625.00		<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión																																												
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación		525.00			Diplomas o constancia de participación																																												
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		1,004.00			Programas de trabajo																																												
Combustibles y lubricantes		_____			Actas circunstanciadas																																												
Peaje		_____			Otros																																												
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales		200.00																																															
Teléfonos y telefax		_____																																															
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	2,354.00	(DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)																																															
(Número)		(Letra)																																															
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																															
(Número)		(Letra)																																															
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																															
(Número)		(Letra)																																															
<b>Autorización:</b>																																																	
 ALFONSO SANFILIPPO LACAYO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS			_____ Titular de la Unidad Administrativa																																														
<b>Informe de la Comisión:</b>																																																	
C. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO																																																	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.																																																	
Informe																																																	
SE LEVANTÓ LA ÚLTIMA ACTA PARCIAL DE LA ORDEN 2016-8-IDD. SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%																																																	
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente																																																	
<b>Declaración:</b>																																																	
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.																																																	
 ERASMO JARRO OSORIO Nombre y Firma del Servidor Público																																																	



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/270/2017.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 9 de mayo de 2017.

Erasto Jarvio Osorio  
Auditor  
Número de Personal: 886492

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:

<b>Lugar:</b>	Coatzacoalcos y Minatitlán, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 9 al 10 de mayo de 2017.
<b>Objetivo:</b>	Levantar última acta parcial de la orden 2016-6-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.

**Atentamente**  
**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

  
Valentín Navarro Alarcón