



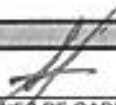

2016/06/12 174

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR0333</u>												
Fecha: <u>13/06/2017</u>												
Presentar solo para comprobación de Viáticos												
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>												
Clave <u>27213-810200</u>	Nombre <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>											
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>												
Nombre: <u>MIGUEL ANGEL BANDALA GARCIA</u>	No. de personal: <u>325762</u>											
Cargo: <u>AUDITOR</u>												
Atribución: <u>SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>												
Residencia: <u>XALAPA, VER</u>												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>1 Y 3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	1 Y 3					
Nivel y Zona	Nivel	Zona										
	III	1 Y 3										
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>												
DESTINO: <u>ATZALAN, VER.</u>												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término				
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$					
Inicio	Término											
Nacional												
Internacional												
Alimentación y Hospedaje				\$ -								
Solo Alimentación	<u>08/06/2017</u>	<u>09/06/2017</u>	<u>2</u>	<u>\$ 100 00</u>								
Solo Hospedaje												
<b>Totales:</b>				<u>\$ 200 00</u>								
Importe Total de Viáticos												
<u>\$200 00</u>	<u>(DOSCIENTOS PESOS 00/100 M N )</u>											
(Número)	(Letra)											
<b>Tipo de Transporte</b>												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>importe \$</td> <td>importe \$</td> <td>importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		x		importe \$	importe \$	importe \$	Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____		
Avión	Autobús	Tren										
	x											
importe \$	importe \$	importe \$										
Otro	importe \$											
Importe Total de Gastos de Viaje												
<u>0 00</u>	<u>(CERO PESOS 00/100 M N )</u>											
(Número)	(Letra)											
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)												
<u></u>	<u>(CERO PESOS 00/100 M N )</u>											
(Número)	(Letra)											
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:												
<u></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 autobús, y me doy por enterado de la comisión a realizar.												
MIGUEL ANGEL BANDALA GARCIA		XALAPA, VER., A 13 DE JUNIO DEL 2017										
		Firma y fecha										
ANVERSO												



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Per Viáticos	513737500001	
Per 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 AUDITORIA ORDEN 2017-43-RDD</b>		
Principales actividades a desarrollar	0	Hojas adicionales a la presente
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA ORDEN 2017-43-RDD.</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<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)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	200.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
400.00		(CUATRO CIENTOS 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 Y REVISIONES DE GABINETE		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 CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%- SE DEJO CITATORIO, Y SE NOTIFICÓ LA ORDEN 2017-43-RIM		
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		
		
MIGUEL ANGEL BANDERA GARCIA		
Nombre y Firma del Servidor Público		



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

FR-333

Oficio No. DGF/VDyRG/A/328/2017.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 7 de junio de 2017.

Miguel Angel Bandala Garcia  
Supervisor  
Número de Personal: 325792


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:	Atzacan, Ver.
Periodo:	Del 8 al 9 de junio de 2017.
Objetivo:	Notificar citatorio de espera e iniciar visita domiciliaria orden 2017-43-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

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

EAM/AGC/yeso\*