



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

0010 ok

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 423</u>							
Fecha: <u>17 DE JULIO DE 2017</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
Datos de la Unidad Responsable							
Clave: <u>27213-810200</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS (2</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:							
Nombre: <u>C. ALEJANDRO NEXTLE FERNANDEZ</u>	No. de personal: _____						
Cargo: <u>AUDITOR</u>							
Adscripción: <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> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">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 y Boca del Río, Ver.</u>	Periodo	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$			
Nacional:	Inicio Término						
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje	12/07/2017 13/07/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00			
Solo Alimentación				\$ -			
Solo Hospedaje				\$ -			
Totales:				\$ 2,000.00			
Importe Total de Viáticos							
\$0.00		(CERO PESOS 00/100 MN)					
(Número)		(Letra)					
Tipo de Transporte							
Avión	Autobús	Tren					
	X						
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
Otro:		Importe \$					
Importe Total de Gastos de Viaje							
0.00		(CERO PESOS 00/100 MN)					
(Número)		(Letra)					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)							
0.00		(CERO PESOS 00/100 MN)					
(Número)		(Letra)					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:							
0.00		(CERO PESOS 00/100 MN)					
(Número)		(Letra)					
Con esta fecha, acuso de recibido los fondos en efectivo 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.							
ALEJANDRO NEXTLE FERNANDEZ		XALAPA, VER., A 17 DE JULIO DE 2017					



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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.

DEJAR CITATORIO Y LEVANTAR ACTA PARCIAL DE INICIO DE LA ORDEN 2017-55-RIM

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

DEJAR CITATORIO Y LEVANTAR ACTA PARCIAL DE INICIO DE LA ORDEN 2017-55-RIM

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	560.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	342.60
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	288.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	245.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Programas de trabajo
_____ Actas circunstanciadas
_____ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,435.50

(Número)

(UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 50/100 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

C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. _____ C. P. 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 datos contenidos en este formulario son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

ALEJANDRO NEXTLE FERNANDEZ

Nombre y Firma del Servidor Público



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/435/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 12 de julio de 2017.

Alejandro Nextle Fernández
Auditor
Número de Personal: 1156889

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 12 al 13 de julio de 2017.
Objetivo:	Inicios.

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

DZG/AGC/yeso*