

13882/65876

279



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0397  
Fecha: 08/09/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-810200 Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C.P. VICTOR ARGELIO ABAD DIAZ  
Cargo: AUDITOR No. de personal: 948487  
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS  
Residencia: XALAPA, VER.

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: SAN PABLO COAPAN, NAOLINGO, VER.	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					\$ -
Solo Alimentación	04/07/2017	08/07/2017	3	\$ 225.00	\$ 675.00
Solo Hospedaje					\$ -
<b>Totales:</b>					\$ 675.00

Importe Total de Viáticos

\$675.00 (Número) SEICIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Otro:	Importe \$	

Vehículo	
Piezas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	-
Peajes	
Total	-

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00 (Número) (Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00 (Número) (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

675.00 (Número) SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 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.

C.P. VICTOR ARGELIO ABAD DIAZ

Firma y fecha XALAPA, VER. A 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017.



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos		
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente
INICIAR LA ORDEN DE VISITA DOMICILIARIA NUMERO 2017-4-IDD E INICIO DE COMPULSA ORDEN 2017-18-CCM A LA LOCALIDAD DE SAN PABLO COAPAN, NAOLINCO, VERACRUZ.		
	0	Hojas adicionales a la presente
INICIAR LA ORDEN DE VISITA DOMICILIARIA NUMERO 2017-4-IDD E INICIO DE COMPULSA ORDEN 2017-18-CCM A LA LOCALIDAD DE SAN PABLO COAPAN, NAOLINCO, VERACRUZ.		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	450.00	<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 y Estacionamientos	_____	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	300.00	_____
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
750.00		SETECIENTOS CINCUENTA 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>		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
		Titular de la Unidad Administrativa
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		
<b>Informe de la Comisión</b>		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
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 NOTIFICÓ LA ORDEN NUMERO 2017-4-IDD, PSEMO-G-FACTORSO NUMERO 253 Y SE NOTIFICÓ LA ORDEN 2017-18-CCM		
	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.		
	C. P. VÍCTOR ARGELIO ABAD DIAZ	
	Nombre y Firma del Servidor Público	



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/399/2017.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 4 de julio de 2017.

Victor Argelio Abad Diaz  
Auditor  
Número de Personal:948487

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:	San Pablo Coapan, Naolinco, Ver.
Periodo:	Del 4 al 6 de julio de 2017.
Objetivo:	Inicio de auditoría orden 2017-4-IDD e inicio de compulsas 2017-18-CCM.

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.

**A t e n t a m e n t e**  
**Sufragio Efectivo. No Reelección**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

  
Alfonso Sanfilippo Lacayo

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

Archivo

  
EAM/AGC/yeso\*