

**SEFIPLAN**SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

12840/60579 346

1424

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR 485</u>
		Fecha: <u>28/8/2017</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
Datos de la Unidad Responsable		
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>	
Datos del Servidor Público Comisionado:		
Nombre: <u>C. ADRIANA SANCHEZ VIVEROS</u>	No. de personal: <u>470587</u>	
Cargo: <u>AUDITOR</u>		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>		
	Nivel y Zona:	Nivel <u>III</u> Zona <u>3</u>
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
Destino: <u>POZA RICA y TIHUATLAN, VER</u>	Periodo	
Nacional:	Inicio Término	
Internacional:		
Aimentación y Hospedaje	<u>30/7/2017</u> <u>1/8/2017</u>	1
Solo Alimentación	<u>1/8/2017</u> <u>1/8/2017</u>	\$ 1,000.00
Solo Hospedaje		\$ -
Totales:		\$ 1,000.00
Importe Total de Viáticos		
\$1,000.00	(UN MIL PESOS 00/100 M N.)	
(Número)	(Letra)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
X		
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Otro:		Importe \$
Importe Total de Gastos de Viaje		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N.)	
(Número)	(Letra)	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N.)	
(Número)	(Letra)	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N.)	
(Número)	(Letra)	
Con esta fecha, acuso de recibir 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.		
ADRIANA SANCHEZ VIVEROS	XALAPA, VER., A 28 DE AGOSTO DE 2017	

ANVERSO



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

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.
CITATORIOS Y LEVANTAR ACTA FINAL		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
CITATORIOS Y LEVANTAR ACTA FINAL		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	714.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Pajeje	0.00	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	365.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
3,079.00		(TRES MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOMICILIARIA Y REVISIONES CABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
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 OBJETO AL 100%		
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.		
ADRIANA SANJÓNEZ VIVEROS		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO



Xalapa, Ver, a 28 de Julio de 2017.

Adriana Sánchez Viveros
Auditor
Número de Personal: 470587

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:	Poza Rica y Tuxpan, Ver.
Periodo:	Del 30 de Julio al 01 de Agosto de 2017.
Objetivo:	Dejar Citatorio para Notificar Oficio de Hechos y Omisiones Num. DGF/VDyRG/T/2231/2017 y Levantar Acta Ultima Parcial de la Orden 2016-12-VRM.

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

DZ/GI/AG/Chesa*