

SEFIPLAN

Xalapa, Ver., a 04 de septiembre de 2015
Oficio. No. D.SUP./528/2015
Asunto: Comisión.

C. ARTURO DELGADO MEDINA
SUPERVISOR DE INGRESOS
PRESENTE

NO. DE PERSONAL 625189

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que a continuación se detalla:

LUGAR:	POZA RICA, VER.
PERIODO:	Del 07 de Sept. de 2015 Al 09 de Sept. de 2015
OBJETIVO:	Presentarse en las instalaciones que ocupa la Oficina de Hacienda del Estado de Poza Rica, Veracruz, con la finalidad de efectuar actas a empleados adscritos a esas exactoras, de las cuales deberá rendir el informe correspondiente de los resultados obtenidos.

Sin otro particular, envío a usted un cordial saludo.

ATENTAMENTE

C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES
JEFA DEL DEPTO. DE SUPERVISION DE INGRESOS

OFINA. DE HDA. DEL EST. VER.
POZA RICA, DE HGO., VER.

RECIBIDO
07-09-2015

CORRESPONDENCIA

Av. Xalapa No. 301 esq. Blvd. Adolfo Ruiz Cortines, Unidad del Bosque, Xalapa, Ver., CP 91010, Tel. 01 (228) 8421400 conmutador

OC-348918

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____
Fecha: _____

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 108S24092100206 Nombre: SUPERVISION DE INGRESOS

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: ARTURO DELGADO MEDINA
Cargo: SUPERVISION DE INGRESOS
Adscripción: SUPERVISION DE INGRESOS
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 625189

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional: POZA RICA, VER.					
Alimentación y Hospedaje	07-sep-15	08-sep-15	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación	09-sep-15	09-sep-15	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:			3	\$ 1,300.00	\$ 2,300.00

Importe Total de Viáticos

\$2,300.00
(Número)

DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN
(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:	Importe \$	
PEAJE		

Vehículo _____
Placas _____
Km. Salida _____
Km. Regreso _____

Combustibles y Lubricantes _____
Peajes _____
Total _____

Importe Total de Gastos de Viaje

(Número) _____ (Letra) _____

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) _____ (Letra) _____

(Número) _____ (Letra) _____

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: _____ (Letra) _____

\$2,300.00 DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 007100 MN
(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.

Firma y Fecha
[Firma]
ANVERSO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	5137375	
Por Gastos de Viaje (peaje)	5137372	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	5137379	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión		Hojas adicionales a la presente.
Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.		

LE COMISIONA A LA OFICINA DE HACIEDNA EN POZA RICA, VER., CON LA FINALIDAD DE EFECTUAR ACTAS A EMPLEADOS ADSCRITOS A ESA EXACTA
 SE LE COMISIONA A LA OFICINA DE HACIEDNA EN POZA RICA, VER., CON LA FINALIDAD DE EFECTUAR ACTAS A EMPLEADOS ADSCRITOS A ESA EXACTA

Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$ 1,140.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 540.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	\$ 616.00	<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	\$ 300.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$2,596.00		DOS MIL QUINEITNOS NOVENTA Y SEIS PESO 00/100 MN
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)

Autorización	
C.P. DAMARIS MAIMONE PAREDES	
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE INGRESOS	Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión	
C. De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe	
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente	
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.	
ARTURO DELGADO MEDINA	

REVERSO