



# SEFIPLAN

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

**Oficio Núm:**

**SPFCE/01/2016**

**Hoja 1/1**

**Dirección:** GENERAL DE FISCALIZACIÓN  
**Subdirección:** SUBDIRECCION DE PROGRAMACION DE LA FISCALIZACION Y  
 CONTRIBUYENTES ESPECIALES  
**Asunto:** OFICIO DE COMISION.  
**Lugar y Fecha:** Xalapa, Ver., a 30 de Mayo de 2016.

**FORTUNATO JIMENEZ VAZQUEZ**  
**AUDITOR**  
**Nº DE PERSONAL 948504**

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	<b>VERACRUZ, VER.</b>
<b>Periodo:</b>	<b>31 DE MAYO DE 2016.</b>
<b>Objetivo:</b>	<b>REALIZAR INVESTIGACIONES DE CAMPO.</b>

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**  
**S U F R A G I O E F E C T I V O - N O R E E L E C C I Ó N**

  
**C.P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROJO**  
**SUBDIRECTOR DE PROGRAMACIÓN DE LA FISCALIZACIÓN Y C.E.**

C.c.p. Archivo



363726

OK  
g



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No.	FR0862		
Datos de la Unidad Responsable		Fecha:	30/05/2016		
Clave		108822001 100201 100118		Nombre	
				SUBD DE PROG DE LA FISC Y CONT ESP	
Datos del Servidor Público Comisionado:					
Nombre:	C P FORTUNATO JIMENEZ VAZQUEZ			No. de personal:	948504
Cargo:	AUDITOR				
Adscripción:	SUB DE PROG DE LA FISC Y CONT ESP				
Residencia:	XALAPA				
	Nivel y Zona	Nivel	Zona		
	1	III	3		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
Destino: VERACRUZ, VER.	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Nacional:	Inicio	Termino			
Internacional:					
A alimentación y hospedaje					
Solo Alimentación	31/05/2016	31/05/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					
Importe Total de Viáticos			\$300.00		( TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N )
			(Numero)		(Letra)
Tipo de Transporte			Vehículo		
Avión	Autobús	Tren	Placas		
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Km Salida		
			Km Regreso		
Otro		Importe \$	Combustibles y Lubricantes		
			Peajes		
			Total		
Importe Total de Gastos de Viaje					
(Numero)					(Letra)
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)					
(Numero)					(Letra)
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:					
(Numero)					(Letra)
Con esta fecha, acuso de recibo 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 FORTUNATO JIMENEZ VAZQUEZ			XALAPA, VER. A 30 DE MAYO DE 2016		
			Firma y fecha		

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
TESORERÍA  
15 JUN. 2016  
REGISTRADO  
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
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 Teletax \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

REALIZAR INVESTIGACIONES DE CAMPO

Principales actividades a desarrollar \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

REALIZAR INVESTIGACIONES DE CAMPO

---

**Documentos de Comprobación**


De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	155.00	_____	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	207.00	_____	Programas de trabajo
_____	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
_____	Peaje	_____	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	100.00	_____	_____
_____	Teléfonos y teletax	_____	_____	_____

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
 452.00 \_\_\_\_\_ (CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS. CUATRO M N)  
 (Número) \_\_\_\_\_ (Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**  
 (Número) \_\_\_\_\_ (Letra) \_\_\_\_\_

**Reintegro a favor del Servidor Público**  
 (Número) \_\_\_\_\_ (Letra) \_\_\_\_\_

**Autorización**

  
 C.P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROLDO  
 SUBDIRECTOR DE PROG. DE LA FISC. Y CONTRIBUYENTES ESPECIALES  
 Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

C. P. CARLOS LEOPOLDO MORALES ROLDO  
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada  
 Informe  
 SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO AL 100%

**Declaración:**  
 En caso necesario, \_\_\_\_\_, hojas anexas a la presente  
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.  
 C.P. FORTUNATO JIMENEZ VAZQUEZ  
 Nombre y Firma del Servidor Público

