



**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/300/2016.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 17 de agosto de 2016.

Roberto Javier Trevilla Tirada  
Analista Administrativo  
Número de Personal: 835514

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:

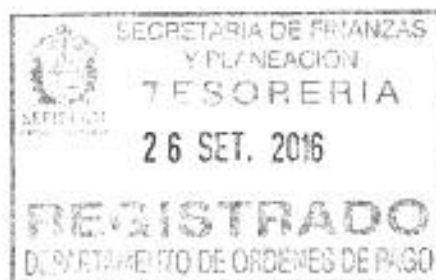
<b>Lugar:</b>	Veracruz y Boca del Río, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 17 de agosto de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Reunión de rabajoEfectuar verificaciones oculares para operativo de domicilios concurrentes.

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**

**Francisco Javier Solano Osornio**



c.c.p. José Luis Rodríguez Morales.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.  
c.c.p.- María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

LSS/AGC/yeso\*

369146

OK

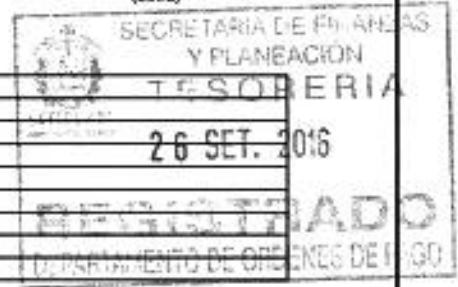


**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Folio No.</b> <u>FR1017</u>							
<b>Fecha:</b> <u>17/08/2016</u>							
<b>Presentar solo para comprobación de Viáticos</b>							
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>							
Clave: <u>108S220031000201100116</u>	Nombre: <u>DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION</u>						
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>							
Nombre: <u>C. ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO</u>	No. de personal: <u>835514</u>						
Cargo: <u>ANALISTA ADMINISTRATIVO</u>							
Descripción: <u>SUB. DE VISITAS GDM Y REVISIONES DE GABINETE</u>							
Residencia: <u>XALAPA</u>							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		1	3
Nivel y Zona:	Nivel	Zona					
	1	3					
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>							
Destino: <u>Veracruz y Boca del Río, Ver.</u>	<b>Periodo</b>	<b>No. Días</b>	<b>Cuota por día \$</b>	<b>Importe de Viáticos \$</b>			
Nacional:	Inicio      Término						
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje							
Solo Alimentación	17/08/2016      17/08/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00			
Solo Hospedaje							
<b>Totales:</b>				\$ 300.00			
<b>Importe Total de Viáticos</b>							
300.00	(Número)	(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)	(Letra)				
<b>Tipo de Transporte</b>							
Aéreo	Autobús	Tren					
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
Otro:		Importe \$					
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>							
(Número)		(Letra)					
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>							
(Número)		(Letra)					
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>							
(Número)		(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. ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO	XALAPA, VER., A 17 DE AGOSTO DE 2016						
Firma y fecha							





**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	1.51373750001
Por Gastos de Viaje	1.51373720001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	1.51373790001
Teléfonos y Telefax	

**Datos sobre la Comisión**

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

EFFECTUAR VERIFICACIONES OCULARES PARA OPERATIVO DE DOMICILIOS CONCURRENTES

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

EFFECTUAR VERIFICACIONES OCULARES PARA OPERATIVO DE DOMICILIOS CONCURRENTES

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	
Alimentación	160.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
Traslados locales	
Teléfonos y telefax	

**Administrativos de la Comisión**

X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

160.00

(Número)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Número)

**Autorización**

C. P. FRANCISCO J. SOLANO OSORNO  
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOM. Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

C. P. FRANCISCO J. SOLANO OSORNO

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 casos contenidos en esta fórmula son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

C. ROBERTO JAVIER CUEVILLA TIRADO  
Nombre y Firma del Servidor Público

