



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/27/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 25 de enero de 2017.

Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Fiscalización
Subdirección de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete

ISRAEL REBOLLEDO MORA
AUDITOR.

N° DE PERSONAL 852808


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

LUGAR	JALACINGO, VER.		
PERIODO	DEL 25 AL 26 DE ENERO DEL 2017.		
OBJETIVO	NOTIFICAR EL SIGUIENTE OFICIO:		
1.-	0348	CPR LIBRADO HERNANDEZ CARMONA	JALACINGO

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
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.


C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo.

c.c.p. Dr. Valentín Navarro Alarcón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

JOXCCR



016/1
OK

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Folio No. PD 0015
 Fecha: 27/01/2017

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C.ISRAEL REBOLLEDO MORA
 Cargo: NOTIFICADOR
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
 Residencia: XALAPA, VER.
 No. de personal: 852808

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: JALACINGO, VER. Nacional: Internacional:	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	25/01/2017	26/01/2017	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 600.00

Importe Total de Viáticos
 \$0.00 (Número) (CERO) (Letra)

Tipo de Transporte

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

Otro: Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje
 0.00 (Número) (CERO) (Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)
 0.00 (Número) (CERO) (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:
 0.00 (Número) (CERO) (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.ISRAEL REBOLLEDO MORA XALAPA, VER., A 27 DE ENERO DE 2017



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.

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	300.00
X Alimentación	324.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	200.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

824.00
(Número)

(OCHOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00
(Número)

(CERO)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00
(Número)

(CERO)

(Letra)

Autorización

C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYD
DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión.

C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYD

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%

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. ISRAEL REBOLLEDO MORA
Nombre y Firma del Servidor Público