



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/38/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 02 de febrero de 2017.

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

Jesús Antonio Bonilla Gómez

Auditor

N° DE PERSONAL

870664

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

: NAOLINCO, VER.		
LUGAR	: NAOLINCO, VER.	
PERIODO	: DEL 02 AL 03 DE FEBRERO DEL 2017.	
OBJETIVO	: NOTIFICAR EL SIGUIENTE OFICIO:	
DGF/4/VDyRG	OLIVA CANO JOSE LUIS	NAOLINCO

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

JOL/ccc

2930/4700
 o/c y 13 PD.



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD 0046
 Fecha: 02/02/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. JESÚS ANTONIO BONILLA GOMEZ
 Cargo: AUDITOR
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
 Residencia: XALAPA, VER.
 No. de personal: 870604

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: NAOINCO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
A Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	02/02/2017	03/02/2017	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 600.00

Importe Total de Viáticos

\$0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

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

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

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (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.

JESUS A. BONILLA GOMEZ

XALAPA, VER., A 02 DE FEBRERO DE 2017

Firma y fecha



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Por Viáticos	37500001
Por Gastos de Viaje	37200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	37900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión
Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORIAS
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORIAS

Resumen de Comprobados

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	245.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Pasaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
445.00 (Número) _____ (CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
0.00 (Número) _____ (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
0.00 (Número) _____ (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

ALFONSO SANFILIPPO LACAYO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Titular de la Unidad Administrativa

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 OBJETIVO AL 100%

Declaración:
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.
JESUS A. BUSTILLO GOMEZ
Nombre y Firma del Servidor Público