

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/84/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 15 de febrero de 2017.

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

ISRAEL REBOLLEDO MORA
AUDITOR.

Nº 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		PEROTE, VER.	
PERIODO		15 DE FEBRERO DEL 2017.	
OBJETIVO		NOTIFICAR EL SIGUIENTE OFICIO:	
1.-	8/REV	ESTACION DE SERVICIO 0835, S.A. DE C.V.	PEROTE

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


JCL/CCR



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 \$	Administrativos de la Comisión
	Hospedaje (factura de hotel)		☒ Oficina de Comisión
☒	Alimentación	131.00	☐ Diplomas o constancia de participación
☒	Boleto de avión, autobús o tren	130.00	☐ Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes		☐ Actas circunstanciadas
	Peajes		☐ Otros
☒	Traslados locales	100.00	
	Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		361.00	(TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 00/M.N.)
		(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		0.00	(CERO)
		(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		0.00	(CERO)
		(Número)	(Letra)
Autorización			
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO			
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa	
Informe de la Comisión			
C. P. 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%			
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			