



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/93/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 21 de febrero de 2017.

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

Servando Flores Ortiz

Auditor,

Nº de personal 48625

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	ALTOTONGA, VER.		
PERIODO	DEL 21 AL 22 DE FEBRERO DEL 2017.		
OBJETIVO	NOTIFICAR EL SIGUIENTE OFICIO:		
1.-	2017-4-GIF	JULIO CESAR HERNANDEZ CRUZ	ALTOTONGA

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/ccr



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR/0091																		
Fecha: 23/02/2017																		
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. SERVANDO FLORES ORTIZ Cargo: VISITADOR Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE Residencia: XALAPA, VER.	No. de personal: 486252 <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>III</td> <td>1</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	1											
Nivel y Zona	Nivel	Zona																
	III	1																
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje																		
ALTOTONGA, VER. Nacional: Internacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>21/02/2017</td> <td>22/02/2017</td> <td>2</td> <td>\$ 270.00</td> <td>\$ 540.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 540.00</td> </tr> </tbody> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	21/02/2017	22/02/2017	2	\$ 270.00	\$ 540.00	Totales:				\$ 540.00
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$											
Inicio	Término																	
21/02/2017	22/02/2017	2	\$ 270.00	\$ 540.00														
Totales:				\$ 540.00														
Importe Total de Viáticos \$ 540.00 (Número) (QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																		
Tipo de Transporte <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$								
Avión	Autobús	Tren																
	X																	
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
Otro: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Importe \$</th> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Importe \$		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total		
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 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. SERVANDO FLORES ORTIZ	XALAPA, VER., A 23 DE FEBRERO 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.

NOTIFICACION DE OFICIOS : 2017-4-GIF

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

NOTIFICACION DE OFICIOS : 2017-4-GIF

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	0.00	X Oficio de Comisión
X Alimentación	228.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	332.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Peaje		Otros
X Traslados locales	80.00	
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$640.00

(Número)

(SEISCIENTOS CUARENTA 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)

Autorización:

C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS
Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión:

C.
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar 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. SERVANDO FLORES ORTIZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO