

11514/54983

402



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 443
Fecha: 08/08/2017

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

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Table with columns: Destino, Periodo (Inicio, Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$

Importe Total de Viáticos: \$0.00 (Número) / (CERO PESOS 00/M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren. Values: X, 0.00

Form with fields: Vehículo, Placas, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, Peajes, Total

Importe Total de Gastos de Viaje: 0.00 (Número) / (CERO PESOS 00/M.N.) (Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax): 0.00 (Número) / (CERO PESOS 00/M.N.) (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número) / (CERO PESOS 00/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.

C.ISRAEL REBOLLEDO MCRA XALAPA, VER., A 08 DE AGOSTO DE 2017



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	51373750001	_____
Por Gastos de Viaje	51373720001	_____
Combustibles y Lubricantes	_____	_____
Traslados Locales	51373790001	_____
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
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,350.00 ✓	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1,108.00 ✓	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	314.00 ✓	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	740.00 ✓	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
3,512.00		(TRES MIL QUINIENTOS DOCE PESOS 00/M.N.)
(Número)		(Letra)
R reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		(CERO PESOS 00/M.N.)
(Número)		(Letra)
R reintegro a favor del Servidor Público		
0.00		(CERO PESOS 00/M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO SUBDIRECTO DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAB.		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		



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/412/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 11 de julio de 2017.

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

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 enseña se detalla:

LUGAR	: VERACRUZ, VER
PERIODO	: DEL 11 AL 14 DE JULIO DEL 2017.
OBJETIVO	: NOTIFICAR OFICIOS DE MULTAS, OBSERVACIONES, LIQUIDACIONES Y ENTREGAR DOCUMENTACION.

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.

A t e n t a m e n t e
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.


C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo.

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

