



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/144/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 15 de Marzo de 2018.

Jesús Antonio Bonilla Gómez

Auditor

Nº 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:

LUGAR	: VERACRUZ, BOCA DEL RIO, PASO DE OVEJAS Y RINCONADA, VER.
PERIODO	: DEL 15 AL 16 DE MARZO DEL 2018.
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.

DR. Valentín Navarro Alarcón.

c.c.p. C.P.C José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

11109-6



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 148
Fecha: 23/03/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable:
Clave: 2111000010303 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:
Nombre: C. JESUS ANTONIO BONILLA GOMEZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 870884

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ, BOCA DEL RIO, PASO DE OVEJAS Y RINCONADA, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	15/03/2018	16/03/2018	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 600.00

Importe Total de Viáticos: 600.00 (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.

C. JESUS ANTONIO BONILLA GOMEZ Firma y fecha XALAPA, VER., A 23 DE MARZO DE 2018



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	3750001
Por Gastos de Viaje	3720001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	3700001
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

Documentos de Comprobación

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
	Alimentación	592.00		Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	_____		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	_____		Actas circunstanciadas
	Peaje	_____		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	128.00		
	Teléfonos y telefax	_____		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 720.00 (Número)

(SETECIENTOS VEINTE 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:

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión:

C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, se permite 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 datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

C. JESUS ANTONIO BOMILLA GOMEZ
Nombre y Firma del Servidor Público