

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓNOficio No. DGF/VDyRG/A/620/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 16 de octubre de 2018.

Miguel Ángel Marcelo Lozada
Auditor
Número de Personal: 610145

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:	San Andrés Tuxtla, Ver.
Periodo:	Del 16 de octubre de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de determinación de crédito fiscal.

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
Sufragio Efectivo. No ReelecciónDR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete.

22-10-2018

C.c.p. Archivo

JMA/FJD/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR 658**
Fecha: **24/10/2018**

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: **MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA**
Cargo: **AUDITOR**
Adscripción: **SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**
Residencia: **XALAPA, VER**

No. de personal: **610145**

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: SAN ANDRES TUXTLA, VER	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	16/10/2018	16/10/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación					\$ -
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos

\$1,000.00
(Número)

(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
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.

MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA

XALAPA, VER. A 24 DE OCTUBRE DE 2018

Firma y fecha

ANVERSO

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

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 DETERMINACIÓN DE CREDITO FISCAL

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

NOTIFICAR OFICIO DE DETERMINACIÓN DE CREDITO FISCAL

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	250.00
Alimentación	
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
X Peaje	112.00
Traslados locales	
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

DGF/VDyRG/IA/620/2018	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

362.00
(Número)

(TRESCIENTOS SESENTA Y DOS 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:

VALENTIN NAVARRO ALARCON
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y RED DE SERVIDORES

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. VALENTIN NAVARRO ALARCON
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 datos contenidos en este formato son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO