



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/638/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 30 de Octubre de 2018.

3

ISRAEL REBOLLEDO MORA
AUDITOR.

Nº DE PERSONAL 852808

FO 638

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	: JALACINGO, VER.
PERIODO	: DEL 30 AL 31 DE OCTUBRE 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.

Atentamente
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.

DR. Valentín Navarro Aracón.

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

19871

3



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR672</u>														
		Fecha: <u>21/11/2018</u>														
Presentar solo para comprobación de Viáticos																
Datos de la Unidad Responsable																
Clave: <u>108S22003-100201</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>															
Datos del Servidor Público Comisionado:																
Nombre: <u>ISRAEL REBOLLEDO MORA</u>	No. de personal: <u>852808</u>															
Cargo: <u>AUDITOR</u>																
Atribución: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3								
Nivel y Zona:	Nivel	Zona														
	III	3														
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																
Destino: <u>JALACINGO, VER.</u>																
	Periodo															
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>	Inicio	Término														
Internacional: <input type="checkbox"/>																
Alimentación y Hospedaje																
Solo Alimentación	30/10/2018	31/10/2018														
Solo Hospedaje																
Totales:																
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">No. Dias</td> <td style="width: 20%;">Cuota por dia \$</td> <td style="width: 50%;">Importe de Viáticos \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 600.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ 600.00</td> </tr> </table>		No. Dias	Cuota por dia \$	Importe de Viáticos \$		2	\$ 300.00	\$ 600.00				\$ 600.00		
	No. Dias	Cuota por dia \$	Importe de Viáticos \$													
	2	\$ 300.00	\$ 600.00													
			\$ 600.00													
Importe Total de Viáticos																
\$600.00																
(Número)	(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)															
	(Letra)															
Tipo de Transporte																
Avión	Autobús	Tren														
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
Otro:	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	
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.)															
	(Letra)															
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 este 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																
ISRAEL REBOLLEDO MORA		XALAPA, VER., A 21 DE NOVIEMBRE DE 2018														
Firma y fecha																

ANVERSO



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.	
Notificación de oficios de multas, observaciones, liquidaciones y entregar documentación		
Principales actividades a desarrollar:		
	0 Hojas adicionales a la presente.	
Notificación de oficios de multas, observaciones, liquidaciones y entregar documentación		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		X Oficina de Comisión
X Alimentación	351.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	348.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Peaje		Otros
X Traslados locales	200.00	
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
899.00		(OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
Dr. Valentín Navarro Alarcón		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
Dr. Valentín Navarro Alarcón		
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 los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
ISRAEL REBOLLEDO MORA		
Nombre y Firma del Servidor Público		