



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/237/2016.

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 30 de mayo de 2016.

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

Miguel Angel Farrera Mortera
Auditor.

N° de personal 891653

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	: AGUA DULCE, COSOLEACAQUE, ISLA, RODRIGUEZ CLARA, SAN JUAN EVANGELISTA Y COATZACOALCOS, VER.
PERIODO	: DEL 30 DE MAYO AL 10 DE JUNIO DEL 2016.
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.

C.P. Francisco Javier Solano Osornio




c.c.p. C.P. Ma. de Lourdes García Duran.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
LIC.- José Luis Rodríguez Morales.- Director General de Fiscalización.- Mismo fin.
Archivo

JCL / ccr

364879
F.K.
AS16. 3,500.-
con un extra por parte
ok

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FL0933													
Fecha: 30/05/2016													
Presentar solo para comprobación de Viáticos													
Datos de la Unidad Responsable													
Clave: <u>108S22003.100201.100113</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>												
Datos del Servidor Público Comisionado:													
Nombre: <u>MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA</u>	No. de personal: <u>891853</u>												
Cargo: <u>AUDITOR</u>													
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>													
Residencia: <u>COATZACOALCOS, VER.</u>													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>3 Y 1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3 Y 1						
Nivel y Zona:	Nivel	Zona											
	III	3 Y 1											
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:													
AGUA DULCE, CD. GOLFACASQUE, ISLA RODRIGUEZ CLARA Y SAN JUAN EVANGELISTA, VER.													
NACIONAL:													
Internacional													
Alimentación y Hospedaje													
Solo Alimentación	30/05/2016, 10/06/2016												
Solo Hospedaje													
Totales:													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No. Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10</td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$3,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	10	\$ 300.00	\$3,000.00						
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$											
10	\$ 300.00	\$3,000.00											
Importe Total de Viáticos <u>\$3,000.00</u> (Número)													
(SON TRES MIL 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 \$				Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____
Avión	Autobús	Tren											
	X												
Importe \$	Importe \$	Importe \$											
Otro	Importe \$												
Importe Total de Gastos de Viaje (Número) _____													
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) (Número) _____													
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: (Número) _____													
(Letra) _____ (Letra) _____													
Con esta fecha, se suscribe 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 FARRERA MORTERA													
XALAPA, VER., A 30 DE MAYO DEL AÑO 2016													

SECRETARÍA DE FINANZAS
 Y PLANEACIÓN
TESORERÍA
 SEFIPLAN
06 JUL. 2016
REGISTRADO
 DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



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 Teletax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente
NOTIFICAR OFICIOS DE REQUERIMIENTOS		
Principales actividades a desarrollar	0	Hojas adicionales a la presente
NOTIFICAR OFICIOS DE REQUERIMIENTOS		

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	137.99	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancias de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	940.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	758.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y teletax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1 836 99

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

C.P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

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 sometidos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA

Nombre y Firma del Servidor Público

