



**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/331/2016.

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 15 de Agosto 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:

<b>LUGAR</b>	: COSOLEACAQUE, MINATITLAN, AGUA DULCE Y COATZACOALCOS, VER.
<b>PERIODO</b>	: DEL 15 AL 26 DE AGOSTO DEL 2016.
<b>OBJETIVO</b>	: 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 Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente  
LIC.- José Luis Rodríguez Morales.- Director General de Fiscalización.- Mismo fin.  
Archivo

JOL / ecr



Pago Directo 369297

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD 1053
Fecha: 15/08/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 108522003 100201 100113 Nombre: SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE

FINANZAS
SECRETARIA
29 SET. 2016
RECORD
RES DE PAG

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE
Residencia: COATZACALCOS, VER
No. de personal: 891653

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: 10, 10, 3-Y-1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACALCOS, COATEPEC Y MINATITLÁN, VER

NACIONAL:

Internacional

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Table with columns: No. Dias, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$. Includes rows for dates 15/08/2016 to 26/08/2016 and a total row.

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00

(Número)

( SON TRES MIL PESOS 00/100 M N )

(Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren. Includes a row for 'Importe \$' and a row with 'X' under 'Autobús'.

Otro

Importe \$

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

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:

(Letra)

(Número)

(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 FARRERA MORTERA

XALAPA, VER. A 15 DE AGOSTO DEL AÑO 2016



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	_____	513737500001
Por Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737900001
Telefonos 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:	
_____	Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
_____	Alimentación	_____	_____	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	595.00	_____	Programas de trabajo
_____	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciales
_____	Peaje	_____	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	850.00	_____	
_____	Telefonos y teletax	_____	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,545.00

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

**Autorización**

C. P. FRANCISCO JAVIER SORIANO 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 solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

  
 MIGUEL ÁNGEL FERRERA MÓRTERA  
 Nombre y Firma del Servidor Público

