

**SEFIPLAN**

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANTACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

**Oficio No. DGF/VDyRG/SR/395/2016.**

**Asunto: Oficio de Comisión.**

**Xalapa, Ver., a 24 de octubre de 2016.**

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

**Miguel Angel Ferrera Mortera**  
Auditor,

Nº de personal 891653

Por medio del presente, le permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

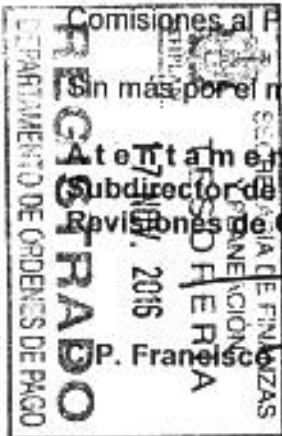
|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>LUGAR</b>    | : COSOLEACAQUE, MINATITLAN, SANTIAGO TUXTLA, SAN ANDRES TUXTLA, HUEYAPAN DE OCAMPO, ACAYUCAN Y COATZACOALCOS, VER. |
| <b>PERIODO</b>  | : DEL 24 AL 28 DE OCTUBRE DEL 2016.  |
| <b>OBJETIVO</b> | : NOTIFICAR OFICIOS DE MULTAS, OBSERVACIONES, 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.

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

JUC/CCR



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 1117  
Fecha: 24/10/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
Datos de la Unidad Responsable

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: COATZACOALCOS, VER.  
No. de personal: 891853

| Nivel y Zona | Nivel | Zona  |
|--------------|-------|-------|
|              | III   | 3 Y 1 |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS HUEYAPAN DE OCAMPO SAN ANDRÉS Y SANTO DOMINGO TURTLA, VER.

NACIONAL:

Internacional

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

| Inicio     | Termino    |
|------------|------------|
| 24/10/2016 | 28/10/2016 |

| No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|----------|------------------|------------------------|
| 5        | \$ 300.00        | \$1,500.00             |

Importe Total de Viáticos

\$1,500.00  
(Número)

(SON MIL CINIENTOS PESOS 00/100 M. N.  
(Letra)

Tipo de Transporte

| Avión      | Autobús    | Tren       |
|------------|------------|------------|
|            | X          |            |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
|            |            | Importe \$ |

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 teletax)

(Número)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

(Número)

(Letra)

(Letra)

Con esta fecha, ateso 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 24 DE OCTUBRE DEL AÑO 2016

DEPARTAMENTO DE CUENTAS ESPECIALES  
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
 Y PLANEACIÓN  
 TERCERA FERIA  
 17 NOV. 2016



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

|                            |       |              |
|----------------------------|-------|--------------|
| Por Viáticos               | _____ | 513737500001 |
| Por Gastos de Viaje        | _____ | 513737200001 |
| Combustibles y Lubricantes | _____ |              |
| Traslados Locales          | _____ | 513737800001 |
| Teléfonos y Telefax        | _____ |              |

**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                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Alimentación                    | 197.99     |                                     | Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Boleto de avión, autobús o tren | 1,195.00   |                                     | Programas de trabajo                   |
|                                     | Combustibles y lubricantes      | _____      |                                     | Actas circunstanciadas                 |
|                                     | Peaje                           | _____      |                                     | Otros                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Traslados locales               | 1,153.00   |                                     |  |
|                                     | Teléfonos y telefax             | _____      |                                     |  |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:  
 2,546.99  
 (Número) \_\_\_\_\_

(Letra) \_\_\_\_\_

**Reintegro a favor de la Dependencia**

(Número) \_\_\_\_\_

(Letra) \_\_\_\_\_

**Reintegro a favor del Servidor Público**

(Letra) \_\_\_\_\_

**Autorización**

C.P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNI  
 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 verdad que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tomar conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario



MICHEL ANGEL FARRERA MORTERA

Nombre y Firma del Servidor Público