



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



17285/86131  
548  
OK  
J

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|--------|--|------------|--|-------------|--|----------------------------|--|---------|--|-------|--|
| Folio No. FR586                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Fecha: 16/10/2017                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Datos de la Unidad Responsable                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Clave: 108522003-100201                                                                                                                                                                                                       | Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE                                                                               |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Datos del Servidor Público Comisionado:                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Nombre: JOSUÉ ÁLVARO SOLANO LANDA                                                                                                                                                                                             | No. de personal: 886572                                                                                                      |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Cargo: AUDITOR                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Residencia: XALAPA, VER.                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                               | <table border="1"><tr><td>Nivel y Zona:</td><td>Nivel</td><td>Zona</td></tr><tr><td></td><td>III</td><td>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: ALTOTONGA Y JALACINGO, VER.                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Nacional: X                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                      | 28/09/2017 29/09/2017                                                                                                        |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                             | 28/09/2017 29/09/2017                                                                                                        |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Totales:                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Importe Total de Viáticos                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| \$2,000.00                                                                                                                                                                                                                    | (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)                                                                                                  |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                      | (Letra)                                                                                                                      |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Tipo de Transporte                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| <table border="1"><tr><td>Avión</td><td>Autobús</td><td>Tren</td></tr><tr><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td></tr></table>                                                                              | Avión                                                                                                                        | Autobús       | Tren  | Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | <table border="1"><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>Pesajes</td><td></td></tr><tr><td>Total</td><td></td></tr></table> | Vehículo |  | Placas |  | Km. Salida |  | Km. Regreso |  | Combustibles y Lubricantes |  | Pesajes |  | Total |  |
| Avión                                                                                                                                                                                                                         | Autobús                                                                                                                      | Tren          |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                    | Importe \$                                                                                                                   | Importe \$    |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Vehículo                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Placas                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Km. Salida                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Km. Regreso                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Pesajes                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Total                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                         | Importe \$                                                                                                                   |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Importe Total de Gastos de Viaje                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                          | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                                                                                                     |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                      | (Letra)                                                                                                                      |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)                                                                                                                                                                     |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                          | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                                                                                                     |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                      | (Letra)                                                                                                                      |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:                                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                          | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                                                                                                     |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| (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 pesajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| JOSUÉ ÁLVARO SOLANO LANDA                                                                                                                                                                                                     | XALAPA, VER., A 16 DE OCTUBRE DE 2017                                                                                        |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |
| Firma y fecha                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                              |               |       |            |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |  |        |  |            |  |             |  |                            |  |         |  |       |  |

ANVERSO



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

|                                                                                                                                                                                             |                                 |                                     |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>                                                                                                                                                   |                                 |                                     |                                                        |
| Por Viáticos                                                                                                                                                                                | 513737500001                    |                                     |                                                        |
| Por Gastos de Viaje                                                                                                                                                                         | 513737200001                    |                                     |                                                        |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                  |                                 |                                     |                                                        |
| Traslados Locales                                                                                                                                                                           | 513737900001                    |                                     |                                                        |
| Teléfonos y Telefax                                                                                                                                                                         |                                 |                                     |                                                        |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>                                                                                                                                                              |                                 |                                     |                                                        |
| Objetivo de la comisión                                                                                                                                                                     | 0                               | Hojas adicionales a la presente.    |                                                        |
| Notificación e inicio de vistas domiciliarias, Atotonilco y Jalacingo, Veracruz                                                                                                             |                                 |                                     |                                                        |
| <b>Principales actividades a desarrollar:</b>                                                                                                                                               |                                 |                                     |                                                        |
| 0                                                                                                                                                                                           |                                 | Hojas adicionales a la presente.    |                                                        |
| Notificación e inicio de vistas domiciliarias, Atotonilco y Jalacingo, Veracruz                                                                                                             |                                 |                                     |                                                        |
| <b>Documentos de Comprobación</b>                                                                                                                                                           |                                 |                                     |                                                        |
| <b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                       |                                 | <b>Importe \$</b>                   | <b>Administrativos de la Comisión</b>                  |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                         | Hospedaje (factura de hotel)    | 300.00                              | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                         | Alimentación                    | 519.00                              | _____ Diplomas o constancia de participación           |
| _____                                                                                                                                                                                       | Boleto de avión, autobús o tren | _____                               | _____ Programas de trabajo                             |
| _____                                                                                                                                                                                       | Combustibles y lubricantes      | _____                               | _____ Actas circunstanciadas                           |
| _____                                                                                                                                                                                       | Peaje                           | _____                               | _____ Otros                                            |
| _____                                                                                                                                                                                       | Traslados locales               | _____                               |                                                        |
| _____                                                                                                                                                                                       | Teléfonos y telefax             | _____                               |                                                        |
| <b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>                                                                                                                             |                                 |                                     |                                                        |
| 819.00                                                                                                                                                                                      |                                 |                                     | (OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 00/100 M.N.)             |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |                                 |                                     | (Letra)                                                |
| <b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>                                                                                                                                                  |                                 |                                     |                                                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                        |                                 |                                     | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                               |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |                                 |                                     | (Letra)                                                |
| <b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>                                                                                                                                               |                                 |                                     |                                                        |
| 0.00                                                                                                                                                                                        |                                 |                                     | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                               |
| (Número)                                                                                                                                                                                    |                                 |                                     | (Letra)                                                |
| <b>Autorización:</b>                                                                                                                                                                        |                                 |                                     |                                                        |
| Dr. Valentín Navarro Alarcón                                                                                                                                                                |                                 | _____                               |                                                        |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE                                                                                                                               |                                 | Titular de la Unidad Administrativa |                                                        |
| <b>Informe de la Comisión</b>                                                                                                                                                               |                                 |                                     |                                                        |
| 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                                                                                                                                        |                                 |                                     |                                                        |
| <b>Declaración:</b>                                                                                                                                                                         |                                 |                                     |                                                        |
| 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. |                                 |                                     |                                                        |
| JOSUÉ ALVARO SOLANO LANDA                                                                                                                                                                   |                                 |                                     |                                                        |
| Nombre y Firma del Servidor Público                                                                                                                                                         |                                 |                                     |                                                        |



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/610/2017.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 27 de Septiembre del 2017.

Josué Álvaro Solano Landa  
Auditor  
Número de Personal: 886572

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

|                  |                                                                                  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | Altotonga y Jalacingo, Veracruz.                                                 |
| <b>Periodo:</b>  | Del 28 al 29 de Septiembre de 2017                                               |
| <b>Objetivo:</b> | Notificación e Inicio de Visitas Domiciliarias, Altotonga y Jalacingo, Veracruz. |

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 Reelección**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

Dr. Valentín Navarro Marcon

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.

c.c.p. C.P.C. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.-Mismo fin.- Pte.

Archivo