



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/147/2018.

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 19 de Febrero de 2018.

175

Miguel Angel Farrera Mortera
Auditor.
Nº 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	: COSOLEACAQUE, JESUS CARRANZA, SAN JUAN EVANGELISTA Y COATZACOALCOS, VER.
PERIODO	: DEL 19 DE FEBRERO AL 02 DE MARZO 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

JDL / ccr*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FL 131</u>																
Fecha: <u>19/02/2018</u>																
Presentar solo para comprobación de Viáticos																
Del jefe de la Unidad Responsable																
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>															
Datos del Servicio Público Comisionado:																
Nombre: <u>MIQUEL ANGEL FARRERA MORTERA</u> Cargo: <u>AUDITOR</u> Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> Residencia: <u>COATZACOALCOS, VER.</u>	No. de personal: <u>891853</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 33%;">Nivel</td> <td style="width: 33%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A									
Nivel y Zona:	Nivel	Zona														
	III	A														
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																
COATZACOALCOS, COAHUILA DE ZARAGOZA, JESUS CARRANZA Y SAN JUAN EVANGELISTA, VER. NACIONAL: Internacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje Totales:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Inicio</th> <th style="width: 15%;">Término</th> <th style="width: 15%;">No. Dias</th> <th style="width: 15%;">Cuota por día \$</th> <th style="width: 15%;">Importe de Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19/02/2018</td> <td>02/03/2018</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: right;">\$3,000.00</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> </tr> </tbody> </table>	Inicio	Término	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	19/02/2018	02/03/2018	10	\$ 300.00	\$3,000.00					
Inicio	Término	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$												
19/02/2018	02/03/2018	10	\$ 300.00	\$3,000.00												
Importe Total de Viáticos \$3,000.00 (Número) (SON TRS MIL PESOS 00/100 M. N.) (Letra)																
Tipo de Transporte <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Avión</td> <td style="width: 33%;">Autobús</td> <td style="width: 33%;">Tren</td> </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 \$						
Avión	Autobús	Tren														
	X															
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
Oro: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Importe \$			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso </td> <td style="width: 50%;"></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				
	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 telefax) (Número) 																
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: (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 19 DE FEBRERO DEL AÑO 2018																

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.		
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)		☒ Oficina de Comisión
Alimentación		☐ Diplomas o constancia de participación
☒ Boleto de avión, autobús o tren	1,184.00	☐ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		☐ Actas circunstanciadas
Peaje		☐ Otros
☒ Traslados locales	990.00	
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 2,174.00 (Número) _____ (Letra) _____		
Reintegro a favor de la Dependencia (Número) _____ (Letra) _____		
Reintegro a favor del Servidor Público (Letra) _____		
Autorización: DR. VALENTÍN NAVARRO ALONSO 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, se permite 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-ANGEL HERRERA MORTERA Nombre y Firma del Servidor Público		