



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

62
Oficio No. DGF/VDyRG/SR/111/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 05 de Marzo de 2018.

Servando Flores Ortiz

Auditor.

N° de personal 48625

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	: MISANTLA, MARTINEZ DE LA TORRE Y GUTIERREZ ZAMORA, VER.
PERIODO	: DEL 05 AL 07 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.

A t e n t a m e n t e
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.

DR. Valentín Navarro Alarcón.

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

10/7/18




REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

CLAVE: 211110080010303	Folio No. <u>FRI 096</u>																										
	Fecha: <u>08/03/2018</u>																										
Presentar solo para comprobación de Viáticos																											
Datos de la Unidad Responsable:																											
CLAVE: 211110080010303	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																										
Datos del Servidor Público Comisionado:																											
Nombre: <u>C. SERVANDO FLORES ORTIZ</u>	No. de personal: <u>488252</u>																										
Cargo: <u>VISITADOR</u>																											
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																											
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																											
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:60%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width:20%;">Nivel</th> <th style="width:20%;">Zona</th> </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:																											
MISANTLA, MARTINEZ DE LA TORRE Y GUTIERREZ ZAMORA, VER. Nacional: <input type="checkbox"/> Internacional: <input type="checkbox"/> Alimentación y Hospedaje: <input type="checkbox"/> Solo Alimentación: <input type="checkbox"/> Solo Hospedaje: <input type="checkbox"/> Totales:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Días</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align:center;">05/03/2018</td> <td style="text-align:center;">07/03/2018</td> <td style="text-align:center;">3</td> <td style="text-align:center;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align:center;">\$ 3,000.00</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align:center;">Totales:</td> </tr> </tbody> </table>		Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término		05/03/2018	07/03/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00	Totales:											
	Periodo		No. Días	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																			
	Inicio	Término																									
	05/03/2018	07/03/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00																						
Totales:																											
Importe Total de Viáticos																											
\$ <u>3,000.00</u>	(TRES MIL PESOS PESOS 00/100 M.N.)																										
(Número)	(Letra)																										
Tipo de Transporte																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:33%;">Avión</th> <th style="width:33%;">Autobús</th> <th style="width:33%;">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 \$				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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 colspan="2">Combustibles y Lubricantes</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	_____
Avión	Autobús	Tren																									
	X																										
Importe \$	importe \$	importe \$																									
Vehículo	_____																										
Placas	_____																										
Km. Salida	_____																										
Km. Regreso	_____																										
Combustibles y Lubricantes																											
Peajes	_____																										
Total	_____																										
Otro: _____ Importe \$ _____ _____ _____																											
Importe Total de Gastos de Viaje																											
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																										
(Número)																											
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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																											
C. SERVANDO FLORES ORTIZ	XALAPA, VER., A 08 DE MARZO DE 2018																										



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.
NOTIFICACION DE OFICIOS : 2018-178-MCE, DGFV DYRG/RE2/MULTA/765/T/2018		
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.		
NOTIFICACION DE OFICIOS : DGFV DYRG/RE2/MULTA/765/2018, 2018-178-MCE, 2018-164-MCE, 2018-163-MCE		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$ 700.00	DGFV DYRG/SR/111/2018
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 428.00	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	\$ 806.00	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 310.00	Otros
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$ 2,044.00	(Número)	(DOS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS PESOS 00/100 M.N.)
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE CABINA		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C.		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO EL OBJETO 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.		
 C. SERVANDO FLORES ORTIZ Nombre y Firma del Servidor Público		