



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

196  
**Oficio No.** DGF/VDyRG/A/166/2018

**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 15 de Marzo de 2018.

**Miguel Angel Marcelo Lozada**  
Auditor de Visitas Domiciliarias  
Zona Coatzacoalcos  
Nº de personal **610145**

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>	: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.
<b>PERIODO</b>	: DEL 15 AL 16 DE MARZO DEL 2018.
<b>OBJETIVO</b>	: NOTIFICAR ORDEN DE VISITA DOMICILIARIA.

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 Aragón.**

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

FJD /yeso\*



11201 196

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <u>FR 154</u>							
Fecha: <u>23/03/2018</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
<b>Datos de la Unidad Responsable:</b>							
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>						
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>							
Nombre: <u>MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA</u>	No. de personal: <u>610145</u>						
Cargo: <u>AUDITOR</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> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	1
Nivel y Zona:	Nivel	Zona					
	III	1					
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>							
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>	<b>Periodo</b>	<b>No. Días</b>	<b>Cuota por día \$</b>	<b>Importe de Viáticos \$</b>			
Nacional:	Inicio	Término					
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje	15/03/2018	16/03/2018	2	\$ 1,000.00 \$ 2,000.00			
Solo Alimentación				\$ -			
Solo Hospedaje				\$ -			
<b>Totales:</b>				\$ 2,000.00			
Importe Total de Viáticos							
\$2,000.00	(Número)	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)					
		(Letra)					
<b>Tipo de Transporte</b>							
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>					
X	X						
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
Dro:		Importe \$					
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>							
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)							
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>							
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)							
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>							
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)							
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 MARCELO LOZADA		XALAPA, VER., A. 23 DE MARZO DE 2018					
Firma		Fecha					
ANVERSO							



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	_____	37500001
Por Gastos de Viaje	_____	37200001
Combustibles y Lubrificantes	_____	_____
Traslados Locales	_____	37600001
Teléfonos y Telefax	_____	_____

**Datos sobre la Comisión**  
 Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**NOTIFICAR ORDEN DE VISITA DOMICILIARIA**  
 Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**NOTIFICAR ORDEN DE VISITA DOMICILIARIA**

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	472.00	DGFV/DYR/GIA/186/2018	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	525.00	_____	Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____	Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/>	Peaje	770.00	_____	Otros
	Traslados locales	_____	_____	_____
	Teléfonos y telefax	_____	_____	_____

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
 1,767.00 (Número) \_\_\_\_\_ (UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**  
 0.00 (Número) \_\_\_\_\_ (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**  
 0.00 (Número) \_\_\_\_\_ (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Autorización:**

**VALENTIN NAVARRO ALARCON**  
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. SE GAB. \_\_\_\_\_ Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

C. **VALENTIN NAVARRO ALARCON**  
 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 %

**Declaración:** En caso necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

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 MARRERO LOZADA**  
 Nombre y Firma del Servidor Público