



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/270/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 03 de Mayo 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:

<b>LUGAR</b>	: COACOATZINTLA Y MISANTLA, VER.
<b>PERIODO</b>	: DEL 03 AL 04 DE MAYO DEL 2018.
<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.

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

JG / ccr\*

OK  
S



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>CLAVE:</b> 211110080010303	<b>Folio No.:</b> FR/262			
	<b>Fecha:</b> 07/05/2018			
<small>Presentar solo para comprobación de Viáticos</small>				
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>				
<b>CLAVE:</b> 211110080010303	<b>Nombre:</b> SUB.DE VISITAS COM. Y REV. DE GABINETE			
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>				
<b>Nombre:</b> C. SERVANDO FLORES ORTIZ	<b>No. de personal:</b> 485252			
<b>Cargo:</b> VISITADOR				
<b>Adscripción:</b> SUB. DE VISITAS COM. Y REV. DE GABINETE				
<b>Residencia:</b> XALAPA, VER.				
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:60%;"><b>Nivel y Zona:</b></td> <td style="width:20%;"><b>Nivel:</b> III</td> <td style="width:20%;"><b>Zona:</b> A</td> </tr> </table>	<b>Nivel y Zona:</b>	<b>Nivel:</b> III	<b>Zona:</b> A
<b>Nivel y Zona:</b>	<b>Nivel:</b> III	<b>Zona:</b> A		
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>				
<b>COACOATZINTLA, MISANTLA, VER.</b>	<b>Periodo</b>	<b>No. Dias</b>	<b>Cuota por día \$</b>	<b>Importe de Viáticos \$</b>
<b>Nacional:</b>	Inicio      Término			
<b>Internacional:</b>				
<b>Alimentación y Hospedaje</b>				
<b>Solo Alimentación</b>	03/05/2018    04/05/2018	2	\$ 270.00	\$ 540.00
<b>Solo Hospedaje</b>				
<b>Totales:</b>				
<b>Importe Total de Viáticos</b>				
\$ 540.00		(QUINIENTOS CUARENTA PESOS PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)		(Letra)		
<b>Tipo de Transporte</b>				
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>	<b>Vehículo</b> _____ <b>Placas</b> _____ <b>Km. Salida</b> _____ <b>Km. Regreso</b> _____	
importe \$	importe \$	importe \$		
X				
<b>Otro:</b>		importe \$	<b>Combustibles y Lubricantes</b> _____ <b>Peajes</b> _____ <b>Total</b> _____	
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>				
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)		(Letra)		
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>				
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)		(Letra)		
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>				
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)		(Letra)		
<small>Con esta fecha, seuso de recibido los importes así 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.</small>				
C. SERVANDO FLORES ORTIZ			XALAPA, VER. A 07 DE MAYO DE 2018	



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.
NOTIFICACION DE OFICIOS : DGFVdyRG/SR/GIF/51-1/2018, 2018-197-MCA		
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.		
NOTIFICACION DE OFICIOS : DGFVdyRG/SR/GIF/51-1/2018, 2018-197-MCA		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	DGFVdyRG/SR/270/2018 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 50.00 ✓	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	\$ 174.00 ✓	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 180.00 ✓	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$ 404.00	(Número)	(CUATROCIENTOS 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)
<b>Autorización</b>		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETES		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. _____		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar 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 reportados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
C. SERVAJMO FLORES ORTIZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		