



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/352/2018.

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 14 de Mayo de 2018.

4703

43

Miguel Angel Farrera Mortera
Auditor.
N° 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, ACAYUCAN, JALTIPAN, RODRIGUEZ CLARA Y COATZACOALCOS, VER.
PERIODO	: DEL 14 AL 25 DE MAYO 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 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

16.7 ccr*



14361
4705
OK
= 43

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PA 358
Fecha: 14/05/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: COATZACOALDOS, VER.
No. de personal: 891653

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALDOS, COGOLECAQUE, ACAYUCAN, JALTIPAN, Y RODRIGUEZ CLARA, VER.

NACIONAL:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

	Inicio	Término
	14/05/2018	25/05/2018

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
10	\$ 300.00	\$3,000.00

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00

(Número)

(SON TRES MIL PESOS 00/100 M. N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	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:

(Letra)

(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 14 DE MAYO DEL AÑO 2018



4734
43

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)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
Alimentación	_____	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	1,042.00 ✓	_____ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actes circunstanciadas
Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	1,000.00 ✓	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,042.00
(Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

(Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y RIM DEL GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

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

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 FARRERA MORTERA

Nombre y Firma del Servidor Público