



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/474/2018.

509

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 02 de julio de 2018.

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, ACAYUCAN, ISLA Y COATZACOALCOS, VER.
PERIODO	: DEL 02 AL 13 DE JULIO 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

DL/scr*

Recibi Original
Astgo Font. Villabona
13/08/18



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR 469</u>
		Fecha: <u>02/07/2018</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
Datos de la Unidad Responsable		
Clave: <u>211110050010903</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>	
Datos del Servidor Público Comisionado:		
Nombre: <u>MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA</u>	No. de personal: <u>891653</u>	
Cargo: <u>AUDITOR</u>		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia: <u>COATZACOALCOS, VER.</u>		
	Nivel y Zona:	Nivel <u>III</u> Zona <u>A</u>
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
COATZACOALCOS, COSOLEACAQUE, ACAYUCAN, E ISLA VERACRUZ.		
NACIONAL:	Inicio	Término
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	<u>02/07/2018</u>	<u>13/07/2018</u>
Solo Hospedaje		
Totales:		
	No. Dias	Cuota por día \$
	<u>10</u>	<u>\$ 300.00</u>
		Importe de Viáticos \$
		<u>\$3,000.00</u>
Importe Total de Viáticos		
<u>\$3,000.00</u>	(SON TRES MIL PESOS 00/100 M. N.)	
(Número)	(Letra)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
	<u>X</u>	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:	Importe \$	
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, acuse 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 02 DE JULIO DEL AÑO 2018

589
509



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	51373750001
Por Gastos de Viaje	51373720001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	51373790001
Telefonos 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
X Hospedaje (factura de hotel)		X Oficina de Comisión
X Alimentación	140.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	1,076.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Peaje		Otros
X Traslados locales	990.00	
Telefonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
2,206.00		
(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 REV. DE 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 FARREÑA MORTERA
 Nombre y Firma del Servidor Público