



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y FISCALIZACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/527/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 30 de Agosto de 2018.

7422  
657

**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	PEROTE, ALTOTONGA, ATZALAN Y MARTINEZ DE LA TORRE, VER.
PERIODO	: DEL 30 AL 31 DE AGOSTO 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

JGL / ccr\*

17851

742

657



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

CLAVE: 211110080010303		Folio No. <u>FR/553</u>																																
Presentar solo para comprobación de Viáticos		Fecha: <u>03/09/2018</u>																																
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																																		
CLAVE: 211110080010303		Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																																		
Nombre: <u>C. SERVANDO FLORES ORTIZ</u>	Cargo: <u>VISITADOR</u>	No. de personal: <u>486252</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>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A																										
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																
	III	A																																
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																																		
PEROTE, ALTOTONGA, ATZALAN Y MARTÍNEZ DE LA TORRE, VER.																																		
Nacional:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Período</th> <th rowspan="2">No. Dias</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>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td>30/08/2018</td> <td>31/08/2018</td> <td>2</td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$ 600.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 600.00</td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Período		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Alimentación y Hospedaje						Solo Alimentación	30/08/2018	31/08/2018	2	\$ 300.00	\$ 600.00	Solo Hospedaje					\$ 600.00	Totales:					
				Período					No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																							
	Inicio	Término																																
Alimentación y Hospedaje																																		
Solo Alimentación	30/08/2018	31/08/2018	2	\$ 300.00	\$ 600.00																													
Solo Hospedaje					\$ 600.00																													
Totales:																																		
Internacional:																																		
Importe Total de Viáticos																																		
\$	800.00	(Número)		( SEISCIENTOSPESOS PESOS 00/100 M.N. )	(Letra)																													
<b>Tipo de Transporte</b>																																		
Avión	Autobús	Tren	<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>Combustibles y Lubricantes</td><td>_____</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	_____															
Vehículo	_____																																	
Placas	_____																																	
Km. Salida	_____																																	
Km. Regreso	_____																																	
Combustibles y Lubricantes	_____																																	
Peajes	_____																																	
Total	_____																																	
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																
Otro:	Importe \$																																	
Importe Total de Gastos de Viaje																																		
	0.00	(Número)		(CERO PESOS 00/100 M.N. )																														
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																																		
	0.00	(Número)		(CERO PESOS 00/100 M.N. )	(Letra)																													
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																																		
	0.00	(Número)		(CERO PESOS 00/100 M.N. )	(Letra)																													
Con esta fecha, acuso de recibo 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 3 DE SEPTIEMBRE 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 : 2018-274-MCA, 2018-283-MCA, 2018-290-2018, 2018-282-MCA, 2018-284-MCA, 2018-275-MCA		
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.		
NOTIFICACION DE OFICIOS :		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 412.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	\$ 465.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Pasaje	_____	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 213.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$ _____	1,090.00	( UN MIL NOVENTA PESOS 50/100 M.N. )
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
0.00		(Letra)
(Número)		
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
0.00		(Letra)
(Número)		
<b>Autorización</b>		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión electuada.		
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 datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
C. SERVANDO FLORES CRTIZ Nombre y Firma del Servidor Público		