

FR-593



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

71

Oficio No. DGF/VDyRG/A/562/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 17 de septiembre de 2018.

**Luis Antonio del Álamo Torres**  
Jefe de Depto.  
Número de Persona: 329165

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	Córdoba y Orizaba, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 17 al 18 de septiembre de 2018.
<b>Objetivo:</b>	Notificar oficio uap 2017-54-VRM.

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**  
**Sufragio Efectivo, No Reelección**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

DR. Valentin Navarro Aracón

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente  
c.c.p. José Antonio Prado Rendón-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Pte.

Archivo  
LA/MT/AGC/yeso\*

FR-593



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

71

Oficio No. DGF/VDyRG/A/562/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 17 de septiembre de 2018.

**Luis Antonio del Álamo Torres**  
Jefe de Depto.  
Número de Persona: 329165

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	Córdoba y Orizaba, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 17 al 18 de septiembre de 2018.
<b>Objetivo:</b>	Notificar oficio uap 2017-54-VRM.

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**  
Sufragio Efectivo. No Reelección  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentin Navarro Alarcón

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente  
c.c.p. José Antonio Prado Rendón-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Pte:

Archivo  
LANT/ASC/yeso\*



18584

71

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. <u>FR-593</u>																																				
Fecha: <u>25/09/2018</u>																																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																				
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																																				
Clave: <u>21110000010303</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																			
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																																				
Nombre: <u>LUIS ANTONIO DEL ALAMO TORRES</u>	No. de personal: <u>329165</u>																																			
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</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>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">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>																																				
Destino <u>Córdoba, Orizaba, Cuitlahuac y Fortín, Ver.</u>																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td style="text-align: center;">17/09/2018</td> <td style="text-align: center;">17/09/2018</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td style="text-align: center;">18/09/2018</td> <td style="text-align: center;">18/09/2018</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Periodo		Inicio	Término	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje	17/09/2018	17/09/2018	Solo Alimentación	18/09/2018	18/09/2018	Solo Hospedaje			<b>Totales:</b>			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No. Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 1,300.00</td> </tr> </tbody> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	1	\$ 300.00	\$ 300.00			\$ 1,300.00
		Periodo																																		
	Inicio	Término																																		
Nacional:																																				
Internacional:																																				
Alimentación y Hospedaje	17/09/2018	17/09/2018																																		
Solo Alimentación	18/09/2018	18/09/2018																																		
Solo Hospedaje																																				
<b>Totales:</b>																																				
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																		
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																																		
1	\$ 300.00	\$ 300.00																																		
		\$ 1,300.00																																		
<p>Importe Total de Viáticos</p> <p style="text-align: center;">\$1,300.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p>																																				
<b>Tipo de Transporte</b>																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro:</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> </tr> </tbody> </table>	Avión	Autobús	Tren	X			Importe \$	0.00		Otro:		Importe \$	<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										
Avión	Autobús	Tren																																		
X																																				
Importe \$	0.00																																			
Otro:		Importe \$																																		
Vehículo																																				
Placas																																				
Km. Salida																																				
Km. Regreso																																				
Combustibles y Lubricantes																																				
Peajes																																				
Total																																				
<p>Importe Total de Gastos de Viaje</p> <p style="text-align: center;">0.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(CERO PESOS 00/100 M.N.)</p>																																				
<p>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax)</p> <p style="text-align: center;">0.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p>																																				
<p>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</p> <p style="text-align: center;">1,300.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p>																																				
<p>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.</p> <p style="text-align: center;"><i>Luis Antonio del Alamo Torres</i></p> <p style="text-align: center;">LUIS ANTONIO DEL ALAMO TORRES</p> <p style="text-align: right;">XALAPA, VER., A 25 DE SEPTIEMBRE DE 2018.</p>																																				



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



**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 Teletax	

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**SUPERVISIÓN DE AUDITORIAS**

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

**SUPERVISIÓN DE AUDITORIAS**

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	700.00
X Alimentación	600.00
X Boleto de avión, autobús o tren	0.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	52.00
X Traslados locales	0.00
Teléfonos y teletax	

**Administrativos de la Comisión**

- \_\_\_\_\_ Oficio de Comisión
- \_\_\_\_\_ Diplomas o constancia de participación
- \_\_\_\_\_ Programas de trabajo
- \_\_\_\_\_ Actas circunstanciadas
- \_\_\_\_\_ Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

1,352.00  
(Número)

(UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS 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**

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

**SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE**

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**Informe**

**SUPERVISIÓN DE AUDITORIAS**

**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.

LUIS ANTONIO DEL ALAMO TORRES

Nombre y Firma del Servidor Público