

FR-590

Luis

71



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/539/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 7 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, Orizaba y Fortín, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 7 de septiembre de 2018.
<b>Objetivo:</b>	Supervisión.

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.

**A t e n t a m e n t e**  
**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

LMT/AGC/yeso\*



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. FR590  
Fecha: 25/09/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2.1111E+14

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: LUIS ANTONIO DEL ALAMO TORRES  
Cargo: JEFE DE DEPARTAMENTO  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER

No. de personal: 329165

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

**CORDOBA, ORIZABA, VER.**

	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional	-	-
Internacional	-	-
A alimentación y hospedaje	-	-
Solo Alimentación	07/09/2018	07/08/2018
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
0	\$ 1,000.00	\$ -
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ 300.00

Importe Total de Viáticos

\$300.00  
(Número)

( TRESCIENTOS 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

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:

300.00  
(Número)

( TRESCIENTOS PESOS 00/100 M N )  
(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.

*[Firma]*  
LUIS ANTONIO DEL ALAMO TORRES

XALAPA, VER., A 25 DE SEPTIEMBRE DE 2018

Firma y fecha

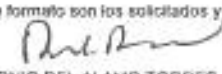
ANVERSO



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	_____	51373750001
Por Gastos de Viaje	_____	51373720001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	51373790001
Teléfonos y Teletax	_____	
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente:
<b>SUPERVISIÓN DE AUDITORÍAS</b>		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente:
<b>SUPERVISIÓN DE AUDITORÍAS</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	0.00	Oficio de Comisión
X Alimentación	300.00 ✓	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	0.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	0.00	Actas circunstanciadas
Peaje	28.00 ✓	Otros
X Traslados locales	0.00	
Teléfonos y teletax	-	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
328.00		(TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN		
<b>SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE</b>		<b>Titular de la Unidad Administrativa</b>
<b>Informe de la Comisión</b>		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
<b>SUPERVISIÓN DE CAMPO E INICIO DE COMPULSAS</b>		
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 solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 LUIS ANTONIO DEL ALAMO TORRES <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>		