



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/595/2018.

734

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 05 de septiembre 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	: LAS CHOAPAS, COSOLEACAQUE, CHINAMECA, ACAYUCAN Y COATZACOALCOS, VER.
PERIODO	: DEL 05 AL 28 DE SEPTIEMBRE 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.

CCP: C.P.C. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

Valentino



13810 02
734

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FL 618
Fecha: 05/09/2018

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: COATZACOALCOS, VER.
No. de personal: 801553

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, COSUMELCAQUE, CHINAMECA LAS CHOWPAS Y ACAYUCAN, VER.

NACIONAL:
Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

	Inicio	Término
	05/09/2018	25/09/2018

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
18	\$ 300.00	\$5,400.00

Importe Total de Viáticos

\$5,400.00
(Número)

(SON CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS00/100 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:

(Número)

(Letra)

(Letra)

Con esta fecha, abuso 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 05 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2018



734

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	_____
Por Gastos de Viaje	513737200001	_____
Combustibles y Lubricantes	_____	_____
Traslados Locales	513737000001	_____
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
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	213.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	965.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	1,660.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
2,838.00		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
DR. VALENTIN NAVARRO ALVARADO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y SERV. 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 FARRERA MORTERA Nombre y Firma del Servidor Público		