



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/636/2018.

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 01 de Octubre 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, AGUA DULCE, JALTIPAN Y COATZACOALCOS, VER.
PERIODO	: DEL 01 AL 18 DE OCTUBRE 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 Marcón.

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

DL / car\*

19588



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FK 664  
Fecha: 01/10/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110090010303 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: 891853

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, COSOLEACAQUE, ACAYUCAN, AGUA DULCE, JALTIPAN, VER.

NACIONAL:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

	Inicio	Término	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	01/10/2018	10/10/2018	13	\$ 300.00	\$3,900.00
Totales:					

Importe Total de Viáticos

\$3,900.00

(Número)

( SON TRES MIL NOVECIENTOS 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 teletax)

(Número)

(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

(Número)

(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.

MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA

XALAPA, VER., A 01 DE OCTUBRE DEL AÑO 2018



**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 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
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	289.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,014.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	1,285.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	<b>2,508.00</b>	
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
		(Letra)

Autorización	
DR. VALENTIN NAVARRO VILLACÓN 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



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. _____																
Fecha: <u>01/10/2018</u>																
Presentar solo para comprobación de Viáticos																
Datos de la Unidad Responsable																
Clave: <u>211110090010303</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>																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%;">Nivel y Zona</th> <th style="width: 20%;">Nivel</th> <th style="width: 20%;">Zona</th> </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														
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																
COATZACOALCOS, COSOLECAQUE, ACAYUCAN, AGUA DULCE, MULTIPAN, VER. NACIONAL: Internacional: Alimentación y Hospedaje: Solo Alimentación: Solo Hospedaje: Totales:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Inicio</th> <th style="width: 15%;">Termino</th> <th style="width: 15%;">No. Días</th> <th style="width: 15%;">Cuota por día \$</th> <th style="width: 15%;">Importe de Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">01/10/2018</td> <td style="text-align: center;">18/10/2018</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: center;">\$3,900.00</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Totales:</td> </tr> </tbody> </table>	Inicio	Termino	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	01/10/2018	18/10/2018	13	\$ 300.00	\$3,900.00	Totales:				
Inicio	Termino	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$												
01/10/2018	18/10/2018	13	\$ 300.00	\$3,900.00												
Totales:																
Importe Total de Viáticos <u>\$3,900.00</u> (Número) <span style="float: right;"><u>( SON TRES MIL NOVECIENTOS PESOS00/100 M. N. )</u> (Letra)</span>																
Tipo de Transporte <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Avión</th> <th style="width: 33%;">Autobús</th> <th style="width: 33%;">Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </table> Otro: _____ Importe \$ _____	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">                             Vehículo _____                              Placas _____                              Km. Salida _____                              Km. Regreso: _____                         </td> <td style="width: 50%;">                             Combustibles y Lubricantes _____                              Peajes _____                              Total _____                         </td> </tr> </table>	Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso: _____	Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____				
Avión	Autobús	Tren														
	X															
Importe \$	Importe \$	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) _____ (Letra) _____																
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: (Número) _____ (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.																
 MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA	XALAPA, VER., A 01 DE OCTUBRE DEL AÑO 2018															



**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 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"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	259.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	1,014.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	_____		Actas circunstanciadas
	Peaje	_____		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	1,295.00		
	Teléfonos y telefax	_____		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:  
 2,568.00  
 (Número)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia  
 (Número)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público  
 (Número)

(Letra)

**Autorización**

DR. VALENTÍN NAJERA MORALES  
 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 ANSEL FARRERA MORTERA

Nombre y Firma del Servidor Público