



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/656/2018

3

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 13 de Noviembre de 2018.

Servando Flores Ortiz

Auditor.

Nº 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	MISANTLA, VER.
PERIODO	: DEL 13 Y 14 DE NOVIEMBRE 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

13/11/18



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

CLAVE: 211110080010303		Folio No. <u>FR/ 702</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		Fecha: <u>15/11/2018</u>
Datos de la Unidad Responsable		
CLAVE: 211110080010303	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>	
Datos del Servidor Público Comisionado:		
Nombre: <u>C. SERVANDO FLORES ORTIZ</u>	No. de personal: <u>486252</u>	
Cargo: <u>VISITADOR</u>		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>		
	Nivel y Zona:	Nivel: <u>III</u> Zona: <u>A</u>
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
MISANTLA, VER.	Período	
Nacional:	Inicio	Término
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	13/11/2018	14/11/2018
Solo Hospedaje		
Totales:		
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2		
	\$ 270.00	\$ 540.00
Importe Total de Viáticos		
\$	(Número)	
	(QUIENTOS CUARENTA PESOS PESOS 00/100 M.N.)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
	X	
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.)	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		
0.00	(Número)	
	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
<p>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.</p>		
<p>C. SERVANDO FLORES ORTIZ</p>		<p>XALAPA, VER. A 15 DE NOVIEMBRE DE 2018</p>

36



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.

NOTIFICACIÓN DE OFICIOS : DGFVDyRG/RE/20631/LIQ./2018

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACIÓN DE OFICIOS : DGFVDyRG/RE/20631/LIQ./2018

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 404.00
X Alimentación	\$ 220.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	\$ 180.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

DGFVDyRG/SR/058/2018	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$ 804.00 (Número) (OCHOCIENTOS CUATRO 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. VALENTÍN NAVARRO GARCÍA
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE CABINETE
Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. 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 datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

C. SICHUAN FLORES CRUZ

Nombre y Firma del Servidor Público