



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/663/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 15 de Noviembre de 2018.

**Servando Flores Ortiz**  
Auditor.  
N° 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	PEROTE Y COACOATZINTLA, VER.
PERIODO	: DEL 15 Y 16 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



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

CLAVE: 211110080010303	Folio No. <b>FR/703</b>	Fecha: <b>20/11/2018</b>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>		
CLAVE: 211110080010303	Nombre: <b>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</b>	
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>		
Nombre: <b>C. SERVANDO FLORES ORTIZ</b>	No. de personal: <b>495252</b>	
Cargo: <b>VISITADOR</b>		
Atribución: <b>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</b>		
Residencia: <b>XALAPA, VER.</b>		
	Nivel y Zona:	Nivel <b>III</b> Zona <b>A</b>
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		
<b>COACOAZINTLA Y PEROTE, VER.</b>	<b>Periodo</b>	
Nacional:	Inicio	Termino
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	15/11/2018	16/11/2018
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		
	<b>No. Dias</b>	<b>Cuota por día \$</b>
	<b>2</b>	<b>\$ 270.00</b>
		<b>Importe de Viáticos \$</b>
		<b>\$ 540.00</b>
<b>Importe Total de Viáticos</b>		
\$ <b>540.00</b>	(Número)	<b>( QUINIENTOS CUARENTA PESOS PESOS 00/100 M.N.)</b> (Letra)
<b>Tipo de Transporte</b>		
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>
<b>Importe \$</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Importe \$</b>
<b>0.00</b>	<b>X</b>	
<b>Otro:</b>		
	<b>Importe \$</b>	
	<b>0.00</b>	
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>		
<b>0.00</b>	(Número)	<b>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</b>
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>		
<b>0.00</b>	(Número)	<b>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</b> (Letra)
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros cobrados:</b>		
<b>0.00</b>	(Número)	<b>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</b> (Letra)
Con esta fecha, asumo de recibido los importes 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.		
<b>C. SERVANDO FLORES ORTIZ</b>	<b>XALAPA, VER., A 20 DE NOVIEMBRE DE 2018</b>	



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	513737500001
Por Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737900001
Teléfonos y Telefax	_____	
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICACION DE OFICIOS : DGFVdyRG/RE1/CIT/3720/2018, DGFVdyRG/RE3/3732/OBS/2018, DGFVdyRG/RE3/3733/DEV/2018		
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.		
NOTIFICACION DE OFICIOS : DGFVdyRG/RE1/CIT/3720/2018, DGFVdyRG/RE3/3732/OBS/2018, DGFVdyRG/RE3/3733/DEV/2018		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	DGFVdyRG/SR/663/2018
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 402.00	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	\$ 242.00	Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes	_____	Programas de trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 200.00	Otros
Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$ 844.00		(OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia:		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público:		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Autorización:</b>		
DR. VALENTIN NAVARRO ALONSO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. _____		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe: SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente.		
<b>Declaración:</b>		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los verdaderos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
C. SERVEDO FLORES ORTIZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		