



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANTACIÓN

5  
Oficio No. DGF/VDyRG/SR/677/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 22 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	ATZALAN, VER.
PERIODO	: DEL 22 AL 23 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

JOA/ccr\*

20014  
5



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

CLAVE: 211110080010303 Folio No. FRI 717  
 Presentar solo para comprobación de Viáticos Fecha: 26/11/2018  
 Datos de la Unidad Responsable

---

CLAVE: 211110080010303 Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
 Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre:	<u>C. SERVANDO FLORES ORTIZ</u>	No. de personal:	<u>485252</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	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
ATZALAN, VER.					
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	<u>22/11/2018</u>	<u>23/11/2018</u>	<u>2</u>	<u>\$ 270.00</u>	<u>\$ 540.00</u>
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos  
 \$ \_\_\_\_\_ (Número) \_\_\_\_\_ (QUINIENTOS CUARENTA PESOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:	Importe \$	

Vehículo	_____
Pasos	_____
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:  
 0.00 (Número) \_\_\_\_\_ (CERO 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.

C. SERVANDO FLORES ORTIZ XALAPA, VER. A 26 DE NOVIEMBRE DE 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.

NOTIFICACIÓN DE OFICIOS : DGF/VDyRG/X/3578/2018/LIQ

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACIÓN DE OFICIOS : DGF/VDyRG/X/3578/2018/LIQ

## Documentos de Comprobación

## De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 400.00
X Alimentación	\$ 314.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	\$ 185.00
Teléfonos y telefax	

## Administrativos de la Comisión

DGF/VDyRG/SR/677/2018 Oficio de Comisión  
 Diplomas o constancia de participación  
 Programas de trabajo  
 Actas circunstanciadas  
 Otros

## Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$ 899.00

(OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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. VALENTIN NAVARRO  
 SUBDIRECTOR DE VISITAS, REUNIONES  
 Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

## Informe de la Comisión

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

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.

C. SERGIO FLORES ORTIZ

Nombre y Firma del Servidor Público