

3988/15868 ok 149



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No.	FR/0199			
		Fecha:	21/04/2017			
Presentar solo para comprobación de Viáticos						
Datos de la Unidad Responsable						
Clave:	27213-610200		Nombre:	SUB DE VISITAS DGM. Y REV. DE GABINETE		
Datos del Servidor Público Comisionado:						
Nombre:	C. SERVANDO FLORES ORTÍZ			No. de personal:	498252	
Cargo:	VISITADOR					
Adscripción:	SUB. DE VISITAS DGM. Y REV. DE GABINETE					
Residencia:	XALAPA, VER.					
		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		
			III	1		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:						
MISANTLA, MARTINEZ DE LA TORRE Y ATZALAN (CONG. PEDERNALES), VER.		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Nacional:		Inicio	Término			
Internacional:						
Alimentación y Hospedaje						
Solo Alimentación		19/04/2017	20/04/2017	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje						
Totales:						\$ 600.00
Importe Total de Viáticos						
\$		600.00		( SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)		
		(Número)		(Letra)		
Tipo de Transporte						
Avión	Autobús	Tren		Vehículo _____ Pases _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____		
	X					
Importe \$	Importe \$	Importe \$				
Otro:		Importe \$				
Importe Total de Gastos de Viaje						
		0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
		(Número)		(Letra)		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)						
		0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
		(Número)		(Letra)		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:						
		0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
		(Número)		(Letra)		
Con esta fecha, acuso de recibo los importes y/o 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 admisión a realizar.						
C. SERVANDO FLORES ORTÍZ			XALAPA, VER., A 21 DE DE ABRIL DE 2017			



**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.
<b>NOTIFICACION DE OFICIOS : 2017-18-GIF, 2017-122-MCA</b>		
Principales actividades a desarrollar	0	Hojas adicionales a la presente.
<b>NOTIFICACION DE OFICIOS : 2017-18-GIF, 2017-122-MCA</b>		
<b>Documentos de Comprobación:</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	150.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	489.00	<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	226.00	_____
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$865.00		( OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. )
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Autorización:</b>		
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		_____
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 informarle 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 casos contenidos en este formato son los que se declaran y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 C. SERVANDO FLORES ORTIZ <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>		



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/213/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 18 de Abril de 2017.

Subsecretaría de Ingresos  
Dirección General de Fiscalización  
Subdirección de Visitas Domiciliarias y  
Revisiones de Gabinete

**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:

<b>LUGAR</b>	MISANTLA, MARTINEZ DE LA TORRE Y ATZALAN, VER.
<b>PERIODO</b>	DEL 19 AL 20 DE ABRIL DEL 2017.
<b>OBJETIVO</b>	NOTIFICAR LOS SIGUIENTES OFICIOS: 2017-122-MCA CONSTRUCCIONES JIMAIL, S.A. DE C.V. 2017-18-GIF NUÑEZ CARREÑO ANA DELIA

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.**

  
C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo.

c.c.p. Dr. Valentin Navarro Alarcón.- Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento - Presente  
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin,  
Archivo

 ccr