



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



5972/15800
 367.50
 OK
 158
 (59)

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No.	FR/0181			
		Fecha:	17/04/2017			
Presentar solo para comprobación de Viáticos						
Datos de la Unidad Responsable						
Clave:	27213-610200		Nombre:	SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE		
Datos del Servidor Público Comisionado:						
Nombre	C. SERVANDO FLORES ORTIZ		No. de personal:	488252		
Cargo	VISITADOR					
Adscripción	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE					
Residencia	XALAPA, VER.					
			Nivel y Zona:	Nivel	Zona	
				III	1	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:						
TLAPACOYAN, ALTOTONGA, PEROTE, LAS VIGAS, VER.		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Nacional:		Inicio	Termino			
Internacional:						
A Alimentación y Hospedaje						
Solo Alimentación		10/04/2017	12/04/2017	3	\$ 270.00	\$ 810.00
Solo Hospedaje						
Totales:						\$ 810.00
Importe Total de Viáticos						
\$		810.00		(OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N)		
		(Número)		(Letra)		
Tipo de Transporte						
Avión	Autobús	Tren		Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____		
X						
Importe \$	Importe \$	Importe \$				
Otro:				Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____		
Importe \$						
Importe Total de Gastos de Viaje						
0.00				(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
		(Número)				
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, ocuro de recibir los importes señalados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de lo que se me ordena realizar.						
C. SERVANDO FLORES ORTIZ			XALAPA, VER., A 17 DE DE ABRIL DE 2017			



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.
NOTIFICACION DE OFICIOS : 2017-13-CRC, DGFEMDyRG/SR/12/2017, DGFMDyRG/SR/GIF49-1/2017, VVE/24-1/2017, VVE/21-1/2017,		
Principales actividades a desarrollar.	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICACION DE OFICIOS : 2017-13-CRC, DGFEMDyRG/SR/12/2017, DGFMDyRG/SR/GIF49-1/2017, VVE/24-1/2017, VVE/21-1/2017,		
VVE/23-1/2017, 2017-15-CIC, VVE/22-1/2017, VVE/20-1/2017, 2017-16-CIC,		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	802.50	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	485.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Peaje	_____	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	250.00	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$1,337.50		(UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 50/100 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)
Autorización		
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
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 casos contenidos en este formato son los ocurridos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
		
	C. SERVANDO FLORES ORTIZ	
	Nombre y Firma del Servidor Público	



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/184/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 07 de Abril de 2017.

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

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	TLAPACOYAN, ALTOTONGA, PEROTE Y LAS VIGAS, VER.
PERIODO	DEL 10 AL 12 DE ABRIL DEL 2017.
OBJETIVO	NOTIFICAR LOS SIGUIENTES OFICIOS: 2017-13-CIC, 2017-15-CIC, DGF/VDyRG/SR/12/2017, DGF/VDyRG/SR/GIF/49-1/2017 VVE/21-1/2017, VVE/20-1/2017, VVE/24-1/2017, VVE/22-1/2017, VVE/23-1/2017 2017-16-CIC

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.

A t e n t a m e n t e
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.

C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo.

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

JOL/ccr