




8014/2017

HH

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 27</u>																								
Fecha: <u>26/05/2017</u>																								
Presentar solo para comprobación de Viáticos																								
Datos de la Unidad Responsable																								
Clave: <u>27213-610200</u>	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>																							
Carga: <u>VISITADOR</u>																								
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																								
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	1																	
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																						
	III	1																						
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																								
ATZALAN, MARTINEZ DE LA TORRE, PLAN DE ARROYOS Y SAN RAFAEL, VER.																								
Nacional:	Periodo																							
Internacional:	Inicio Término																							
Alimentación y Hospedaje	24/05/2017 24/05/2017																							
Solo Alimentación	25/05/2017 25/05/2017																							
Solo Hospedaje																								
Totales:																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 1,300.00</td> </tr> </table>		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	1	\$ 300.00	\$ 300.00			\$ 1,300.00											
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																						
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																						
1	\$ 300.00	\$ 300.00																						
		\$ 1,300.00																						
Importe Total de Viáticos																								
\$ <u>1,300.00</u>	(UN MILTRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)																							
(Número)	(Letra)																							
Tipo de Transporte																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Placas</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Peajes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Total</td><td>_____</td></tr> </table>	Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Avión	Autobús	Tren																						
	X																							
Importe \$	Importe \$	Importe \$																						
Vehículo	_____																							
Placas	_____																							
Km. Salida	_____																							
Km. Regreso	_____																							
Combustibles y Lubricantes	_____																							
Peajes	_____																							
Total	_____																							
Dto: _____ 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 recibido los importes que 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 17 DE DE MARZO 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 : CR-DGR-RCO-FIS-00008-2017, 2017-11-CAR, 2017-166-MCA

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

NOTIFICACION DE OFICIOS : CR-DGR-RCO-FIS-00008-2017, 2017-11-CAR, 2017-166-MCA

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	699.99
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	514.99
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	259.00
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	
<input type="checkbox"/> Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	246.00
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

- Oficina de Comisión
- Diplomas o constancia de participación
- Programas de trabajo
- Actas circunstanciadas
- Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$1,729.98

(Número)

(UN MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 98/100 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

C. P. ALFONSO SANFILIPPO LAÇAYO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS
Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. De acuerdo a la normalidad 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 solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

C. SERVICIO LORES ORTIZ

Nombre y Firma del Servidor Público



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/237/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 24 de Mayo de 2017.

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

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	: ATZALAN, MARTINEZ DE LA TORRE, SAN RAFAEL Y PLAN DE ARROYO, VER.
PERIODO	: DEL 24 AL 25 DE MAYO DEL 2017.
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.


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*