



7037/517708  
94

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. FR/233  
Fecha: 08/05/2017

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  
Cargo: VISITADOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.  
No. de personal: 485252

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	1

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

MARTÍNEZ DE LA TORRE Y TECOLUTLA, VER. Nacional: Internacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	03/05/2017	03/05/2017	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación	04/05/2017	04/05/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 1,300.00

**Importe Total de Viáticos**

\$ 1,300.00 (Número) (UN MIL TRESCIENTOS PESOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

**Importe Total de Gastos de Viaje**

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**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 encargados:**

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)


Con esta fecha, acuso de recibido 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 comisión a realizar.

C. SERVANDO FLORES ORTIZ

XALAPA, VER., A 08 DE DE MAYO DE 2017



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales e 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 : 2017-9GRF, 2017-10-2017, 2017-22-GRM, DGF/VDyRG/M/969/DOC/2017		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente
NOTIFICACION DE OFICIOS : 2017-9GRF, 2017-10-2017, 2017-22-GRM, DGF/VDyRG/M/969/DOC/2017		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	\$ 700.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 355.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	\$ 455.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 275.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$ _____	1,785.00	{ UN MIL SETECIENTOS OCHENTA 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 CUMPLID 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 solicitados 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/247/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 02 de Mayo 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	PERIODO	OBJETIVO	
MARTINEZ DE LA TORRE Y TECOLUTLA, VER.	DEL 03 AL 04 DE MAYO DEL 2017.	NOTIFICAR LOS SIGUIENTES OFICIOS:	
1.-	2017-9-GRF	ROBLES BIGUERRA ITALO	MTZ DE LA TORRE
2.-	2017-10-GRF	RAMIREZ PATIÑO BLAS	MTZ DE LA TORRE
3.-	2017-22-GRM	HOTEL BALNEARIO TECOLUTLA, SA. DE C.V.	TECOLUTLA
4.-	DGF/VDyRG/969/DOC/2017	BECERRA RUSSI MARIA AIDE	TECOLUTLA

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

