




**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

		Folio No. <u>FR/375</u>														
		Fecha: <u>27/06/2017</u>														
Presentar solo para comprobación de Viáticos																
<b>Datos de la Unidad Responsable:</b>																
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>															
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																
Nombre: <u>C. SERVANDO FLORES ORTIZ</u>	No. de personal: <u>486252</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          1														
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																
VEGA DE ALATORRE, MARTÍNEZ DE LA TORRE, ATZALAN Y ALTOTONGA, VER.	<b>Periodo</b>															
Nacional:	Inicio      Término															
Internacional:																
Alimentación y Hospedaje	21/05/2017    21/05/2017	No. Dias      Cuota por día \$      Importe de Viáticos \$														
Solo Alimentación	22/05/2017    23/05/2017	1              \$ 1,000.00      \$ 1,000.00														
Solo Hospedaje		2              \$ 300.00        \$ 600.00														
<b>Totales:</b>		\$ 1,600.00														
<b>Importe Total de Viáticos</b>																
\$ <u>1,600.00</u>	(Número)	( UN MIL SEISCIENTOS PESOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)														
<b>Tipo de Transporte</b>																
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>														
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
Otro:		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	_____
Vehículo	_____															
Placas	_____															
Km. Salida	_____															
Km. Regreso	_____															
Combustibles y Lubricantes	_____															
Peajes	_____															
Total	_____															
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>																
0 00	(Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)														
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>																
0 00	(Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)														
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>																
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 27 DE DE JUNIO DE 2017														

216  
= 177



**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.
NOTIFICACION DE OFICIOS : 2017-194-MCE, DGFVDyRG/SR/GRF/134-1/2017, DGFVDyRG/RE1/DOC/1757/2017, 2017-23-GRM, 2017-191-MCE, DGFVDyRG/SR/150-1/2017		
Principales actividades a desarrollar	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICACION DE OFICIOS : 2017-194-MCE, DGFVDyRG/SR/GRF/134-1/2017, DGFVDyRG/RE1/DOC/1757/2017, 2017-23-GRM, 2017-191-MCE, DGFVDyRG/SR/150-1/2017		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Administrativos de la Comisión</b>
	Importe \$	
<input type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	\$ 700.00 ✓
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	\$ 714.99 ✓
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	\$ 419.00 ✓
<input type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	_____
<input type="checkbox"/>	Peaje	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	\$ 343.00 ✓
<input type="checkbox"/>	Teléfonos y telefax	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$	2,176.99 ✓	( DOS MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N. )
2176.99	(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 solicitados 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/355/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 20 de Junio de 2017.

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

**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, MARTINEZ DE LA TORRE, VEGA DE LA TORRE Y ALTOTONGA, VER.
PERIODO	: DEL 21 AL 23 DE JUNIO 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.

**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

  
DL / ccr\*