

13867/65834

307



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR520</u>																				
		Fecha: <u>07/09/2017</u>																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																						
Datos de la Unidad Responsable																						
Clave: <u>108S22003-100201</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																					
Datos del Servidor Público Comisionado:																						
Nombre: <u>JOSUÉ ALVARO SOLANO LANDA</u>	No. de personal: <u>886572</u>																					
Cargo: <u>AUDITOR</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> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>			Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3														
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																				
	III	3																				
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																						
Destino: <u>VERACRUZ, ALVARADO Y BOCA DEL RÍO, VER.</u>	Periodo																					
	Inicio Término	No. Días Cuota por día \$ Importe de Viáticos \$																				
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>																						
Internacional: <input type="checkbox"/>																						
Alimentación y Hospedaje																						
Solo Alimentación	29/08/2017 30/08/2017	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																						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Avión</td> <td style="width: 33%;">Autobús</td> <td style="width: 33%;">Tren</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Piezas</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	_____	Piezas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Avión	Autobús	Tren																				
Importe \$	Importe \$	Importe \$																				
Vehículo	_____																					
Piezas	_____																					
Km. Salida	_____																					
Km. Regreso	_____																					
Combustibles y Lubricantes	_____																					
Peajes	_____																					
Total	_____																					
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 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.																						
 JOSUÉ ALVARO SOLANO LANDA	XALAPA, VER., A 7 DE SEPTIEMBRE DE 2017																					
Firma y fecha																						

ANVERSO

fe

Rando



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
Seguimiento, Notificación e Inicio de Visitas Domiciliarias, Zona Veracruz		
Principales actividades a desarrollar:		
	0	Hojas adicionales a la presente
Seguimiento, Notificación e Inicio de Visitas Domiciliarias, Zona Veracruz		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	594.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		<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 type="checkbox"/> Traslados locales		
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
594.00		(QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 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		
Dr. Valentín Navarro Alarcón		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
Dr. Valentín Navarro Alarcón		
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 formulario son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
JOSUÉ ALVARADO SOLANO LANDA Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO

de



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANTACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/527/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 28 de Agosto del 2017.

Josué Álvaro Solano Landa
Auditor
Número de Personal: 886572

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Veracruz, Alvarado y Boca del Río, Veracruz.
Periodo:	Del 29 al 30 de Agosto de 2017
Objetivo:	Seguimiento, Notificación e Inicio de Visitas Domiciliarias, Zona Veracruz.

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
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo

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