



13676 / 64267  
número / 1,003.00

OK  
326

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. **FR/502**  
Fecha: **01/09/2017**

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: 486252

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

PEROTE, MARTÍNEZ DE LA TORRE Y ATZALAN, VER. Nacional:	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	29/08/2017	31/08/2017	3	\$ 300.00	\$ 900.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 900.00

Importe Total de Viáticos  
\$ 900.00 (Número) (NOVECIENTOS PESOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:	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.)

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 otorgados:  
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 01 DE DE SEPTIEMBRE DE 2017



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	51373750001	_____
Por Gastos de Viaje	51373720001	_____
Combustibles y Lubricantes	_____	_____
Traslados Locales	51373790001	_____
Teléfonos y Telefax	_____	_____
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICACION DE OFICIOS : 2017-49-GRM, 2017-264-MCA, DGFVDyRG/SR/RIM203-1/2017		
Principales actividades a desarrollar:		
	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICACION DE OFICIOS : 2017-49-GRM, 2017-264-MCA, DGFVDyRG/SR/RIM203-1/2017		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		
	<b>Importe \$</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$ 549.00	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	\$ 527.00	<input checked="" type="checkbox"/>
Combustibles y lubricantes	_____	_____
Peaje	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$ 285.00	<input checked="" type="checkbox"/>
Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Administrativos de la Comisión</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión		
_____ Diplomas o constancia de participación		
_____ Programas de trabajo		
_____ Actas circunstanciales		
_____ Otros		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
\$	1,361.00	<input checked="" type="checkbox"/>
1361	(Número)	( UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 00/100 M.N. )
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
	0.00	
_____	(Número)	( CERO PESOS 00/100 M.N. )
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
	0.00	
_____	(Número)	( CERO PESOS 00/100 M.N. )
<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 <b>SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%</b>		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente		
<b>Declaración:</b>		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los exactos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
_____ C. SERVARDO FLORES ORTIZ Nombre y Firma del Servidor Público		



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/510/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 29 de Agosto 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:

<b>LUGAR</b>	: MARTINEZ DE LA TORRE, PEROTE, ATZALAN Y XALAPA, VER.
<b>PERIODO</b>	: DEL 29 al 31 DE AGOSTO DEL 2017.
<b>OBJETIVO</b>	: 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

 / ccr\*