

14808/71095



SEFIPLAN  
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos  
Datos de la Unidad Responsable

Folio No. FR-549  
Fecha: 22/09/2017

Clave: 108522003

Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: JESUS DIAZ SOLANO  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 886527

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: Poza Rica y Coatzacoatlán, Ver., Nacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Termino			
Alimentación y Hospedaje	17/09/2017	20/09/2017	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00
Solo Alimentación			0	\$ -	\$ -
Solo Hospedaje					\$ -
<b>Totales:</b>					\$ 4,000.00

Importe Total de Viáticos  
\$4,000.00 (Número) ( CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N. ) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	0.00

Vehículo

Placas \_\_\_\_\_

Km. Salida \_\_\_\_\_

Km. Regreso \_\_\_\_\_

Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_

Peajes \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

Otro

	Importe \$

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.

JESUS DIAZ SOLANO

XALAPA, VER., A 22 DE SEPTIEMBRE DE 2017



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales y 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.
<b>REALIZAR PROCEDIMIENTOS E INICIOS</b>		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
<b>REALIZAR PROCEDIMIENTOS E INICIOS</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,392.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	860.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	521.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	500.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
3,273.00		(TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		
<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>	3,273.00	(TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		
<b>Autorización</b>		
Dr. Valentin Navarro Alarcon		
Subdirector de Visitas Domiciliarias y Revisiones de Gabinete		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. Dr. Valentin Navarro Alarcon		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe</b>		
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100% EXHIBICIONES DE LA ORDENES 217-4-VRF Y 2017-48-VRM Y ACTA DE SOLICITUD DE INFORMACION DE LA ORDEN 2017-29-VRM DE LA ORDEN 2017-29-VRM		
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.		
 JESUS DIAZ SORIANO Nombre y Firma del Servidor Público		



Xalapa, Ver; a 18 de septiembre de 2017.

Jesús Díaz Solano  
Auditor  
Número de Personal: 886527

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:

<b>Lugar:</b>	Poza Rica y Coatzintla, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 17 al 20 de septiembre de 2017.
<b>Objetivo:</b>	Levantar acta de exhibición de documentación de la orden 2017-4-VRF y 2017-48-VRM, así como acta de solicitud de información, documentación y aplicación de cuestionario de la orden 2017-29-VRM y realizar procedimientos de inicio.

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

DR. Valentín Navarro Alarcón

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

Archivo  
DZG/AGC/yeso\*