

17836/89032. 502



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR/647																			
Fecha: 01/11/2017																			
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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width: 25%;">Nivel</th> <th style="width: 25%;">Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	1												
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																	
	III	1																	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																			
PEROTE, JALACINGO Y MISANTLA, VER. Nacional: Internacional:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th style="width: 50%;">Inicio</th> <th style="width: 50%;">Término</th> </tr> </table>	Periodo		Inicio	Término	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">No. Días</th> <th style="width: 20%;">Cuota por día \$</th> <th style="width: 60%;">Importe de Viáticos \$</th> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">No. Días</th> <th style="width: 20%;">Cuota por día \$</th> <th style="width: 60%;">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">\$ 270.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 540.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: right;">\$ 540.00</td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	2	\$ 270.00	\$ 540.00			\$ 540.00
Periodo																			
Inicio	Término																		
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																	
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																	
2	\$ 270.00	\$ 540.00																	
		\$ 540.00																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">A Alimentación y Hospedaje</th> <th style="width: 30%;">Solo Alimentación</th> <th style="width: 30%;">Solo Hospedaje</th> <th style="width: 10%;">Totales:</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		A Alimentación y Hospedaje	Solo Alimentación	Solo Hospedaje	Totales:														
A Alimentación y Hospedaje	Solo Alimentación	Solo Hospedaje	Totales:																
Importe Total de Viáticos \$ 540.00 (Número)		(QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																	
Tipo de Transporte <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Avión</th> <th style="width: 33%;">Autobús</th> <th style="width: 33%;">Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td> Combustibles y Lubricantes Peajes Total </td> <td></td> </tr> </table>		Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes Peajes Total	
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.)																	
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 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 NOVIEMBRE DE 2017																	

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfono y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION DE OFICIOS: 2017-544-MCE, 2017-546-MCE, 2017-576-MCE, 2017-545-MCE

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION DE OFICIOS: 2017-544-MCE, 2017-546-MCE, 2017-576-MCE, 2017-545-MCE

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	
☒ Alimentación	\$ 212.50
☒ Boleto de avión, autobús o tren	\$ 330.00
☐ Combustibles y lubricantes	
☐ Peaje	
☒ Traslados locales	\$ 188.00
☐ Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

☒ Oficina de Comisión
☐ Diplomas o constancia de participación
☐ Programas de trabajo
☐ Actas circunstanciadas
☐ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$ 730.50

(SETECIENTOS TREINTA PESOS 50/100 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. VALENTIN NAVARRO ALARCON
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS
Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

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

Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos 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/670/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 30 de octubre 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	:PEROTE, JALACINGO y MISANTLA, VER.
PERIODO	: DEL 30 AL 31 DE OCTUBRE 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.

Atentamente
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.

DR. Valentín Navarro Afareón.

c.c.p. C.P.C. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

JOL/ccr*