

16499 / 86434
541



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 606</u>															
Fecha: _____															
Presentar solo para comprobación de Viáticos															
Datos de la Unidad Responsable															
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>														
Datos del Servidor Público Comisionado:															
Nombre: <u>CARLOS DE LA CRUZ MORALES</u> Cargo: <u>SUPERVISOR</u> Adscripción: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	No. de personal: <u>880625</u> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>3 Y 1</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	3 Y 1								
Nivel y Zona	Nivel	Zona													
	III	3 Y 1													
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:															
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>															
Nacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje Totales:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> </tbody> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$			1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00			\$ -			\$ 1,000.00
No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$										
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00													
		\$ -													
		\$ 1,000.00													
Importe Total de Viáticos \$1,000.00 (Número) (UN MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)															
Tipo de Transporte <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <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 style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00			
Avión	Autobús	Tren													
	X														
Importe \$	Importe \$	Importe \$													
	0.00														
Otro: _____ Importe \$ _____ _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Piadas</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	_____	Piadas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Vehículo	_____														
Piadas	_____														
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, asumo de recibir los importes que me han sido asignados 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.															
CARLOS DE LA CRUZ MORALES 	XALAPA, VER., 13 DE OCTUBRE DE 2017 Firma y fecha														

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos		
Por Gastos de Viaje		
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION E INICIOS DE AUDITORIA		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION E INICIOS DE AUDITORIA		
Documentos de Comprobación:		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
☒ Hospedaje (factura de hotel)	0.00	☒ Oficio de Comisión
☒ Alimentación	300.00	☐ Diplomas o constancia de participación
☒ Boleto de avión, autobús o tren	251.00	☐ Programas de trabajo
☐ Combustibles y lubricantes		☐ Actas circunstanciadas
☐ Peaje y Estacionamientos		☐ Otros
☒ Traslados locales	150.00	
☐ Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
701.00		(SETECIENTOS UN 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. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
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 formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
CARLOS DE LA CRUZ MOALES		
Nombre y Firma del Servidor Público		
REVERSO		



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/620/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 5 de octubre de 2017.

Carlos de la Cruz Morales
Supervisor
Número de Personal: **554434**

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 y Boca del Río, Ver.
Período:	Del 6 de octubre de 2017.
Objetivo:	Supervisión e inicios de auditoría.

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. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

CCM/AGC/yeso*