



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

20019/107197
621
VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No.	FR 0715			
Fecha:		27/11/2017				
Datos de la Unidad Responsable						
Clave: 211110080010303		Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE				
Datos del Servidor Público Comisionado						
Nombre: JOAQUIN DOMINGUEZ VIVEROS		No. de personal: 872444				
Cargo: AUDITOR						
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS						
Residencia: XALAPA, VER.						
		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		
			III	A		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje						
Destino: ALTOTONGA, VER.		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
		Inicio	Término			
Nacional:						
Internacional:						
Alimentación y Hospedaje						\$ -
Solo Alimentación		22/11/2017	22/11/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje						\$ -
Totales:						\$ 300.00
Importe Total de Viáticos						
\$300.00		(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)				
(Número)		(Letra)				
Tipo de Transporte						
Avión	Autobús	Tren				
	X					
Importe \$	Importe \$	Importe \$				
	0.00					
Otro:	Importe \$					
Importe Total de Gastos de Viaje						
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)				
(Número)						
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.						
JOAQUIN DOMINGUEZ VIVEROS		XALAPA, VER., A 27 DE NOVIEMBRE DE 2017.				
		Firma y fecha				

ANVERSO



Xalapa, Ver; a 22 de noviembre de 2017.

Joaquín Domínguez Viveros
Auditor
Número de Personal: 872444

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:	San Pablo Coapan y Naolinco, ver.
Periodo:	Del 22 de noviembre de 2017.
Objetivo:	Solicitud de documentación e información orden 2017-4-IDD.

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

EAM/ASD/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Periodos 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.
LEVANTAR ACTA PARCIAL DE SOLICITUD DE DOCUMENTACION E INFORMACION ORDENES 2017-4-IDD		
	0	Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA PARCIAL DE SOLICITUD DE DOCUMENTACION E INFORMACION ORDENES 2017-4-IDD		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
☒ Hospedaje (factura de hotel)		☒ Oficio de Comisión
☒ Alimentación	225.00	☐ Diplomas o constancia de participación
☐ Boleto de avión, autobús o tren		☐ Programas de trabajo
☐ Combustibles y lubricantes		☐ Actas circunstanciadas
☐ Peaje y Estacionamientos		☐ Otros
☐ Traslados locales		
☐ Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
225.00		(DOSCIENTOS VEINTICINCO 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 %. SE LEVANTÓ ACTA PARCIAL DE SOLICITUD DE DOCUMENTACION E INFORMACIÓN, ORDEN 2017-4-IDD		
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.		
JOAQUIN DOMINGUEZ VIVEROS		
Nombre y Firma del Servidor Público		