

OK

681



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR/741																												
Fecha: 11/12/2017																												
Presentar solo para comprobación de Viáticos																												
Datos de la Unidad Responsable:																												
CLAVE: 211110080010303	Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																											
Datos del Servidor Público Comisionado:																												
Nombre: C. SERVANDO FLORES ORTIZ	No. de personal: 486252																											
Cargo: VISITADOR																												
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																												
Residencia: XALAPA, VER.																												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A																					
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																										
	III	A																										
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																												
MARTÍNEZ DE LA TORRE, VER. Nacional: Internacional:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Termino</th> </tr> <tr> <td>05/12/2017</td> <td>08/12/2017</td> <td>4</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 4,000.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 4,000.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Termino	05/12/2017	08/12/2017	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00	Solo Alimentación					Solo Hospedaje				\$ 4,000.00	Totales:				
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																					
Inicio	Termino																											
05/12/2017	08/12/2017	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00																								
Solo Alimentación																												
Solo Hospedaje				\$ 4,000.00																								
Totales:																												
Importe Total de Viáticos \$ 4,000.00 (Número) CUATRO MIL PESOS PESOS 00/100 M.N. (Letra)																												
Tipo de Transporte <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td></td></tr> <tr><td>Placas</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>Pasajes</td><td></td></tr> <tr><td>Total</td><td></td></tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Pasajes		Total					
Avión	Autobús	Tren																										
	X																											
Importe \$	Importe \$	Importe \$																										
Vehículo																												
Placas																												
Km. Salida																												
Km. Regreso																												
Combustibles y Lubricantes																												
Pasajes																												
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.)																												
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)																												
Con esta fecha, acuso de recibido los importes en las unidades 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 11 DE DICIEMBRE DE 2017																												



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

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

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas anexas a la presente

NOTIFICACION DE OFICIOS: 2017-619-MCE, 2017-620-2017, 2017-618-2017, DGF/VDYRG/T/3926/INV/2017, 2017-615-MCE

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas anexas a la presente

NOTIFICACION DE OFICIOS: 2017-619-MCE, 2017-620-2017, 2017-615-2017, DGF/VDYRG/T/3926/INV/2017, 2017-615-MCE

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	\$ 700.00
X Alimentación	\$ 581.85
X Boleto de avión, autobús o tren	\$ 350.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	\$ 311.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

DGF/VDYRG/SP/T/42017	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$ 1,942.85

(MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS PESOS 85/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegró a favor de la Dependencia

0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Número)

(Letra)

Reintegró 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 TABIFITE

Regular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C.

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión citada.

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 verificados y me comprometo a tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario.

C. SERVANDO LÓPEZ CRUZ

Nombre y Firma del Servidor Público



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/745/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 05 de Diciembre 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	: MARTINEZ DE LA TORRE, COSAUTLAN Y PEROTE, VER.
PERIODO	: DEL 06 AL 08 DE DICIEMBRE 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 Alarcón

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*