



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



INF. TERM.
368356
OK
/

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

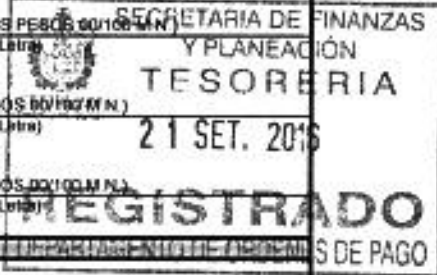
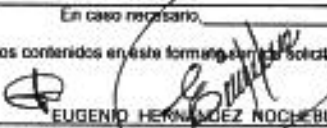
Folio No. FR 1008																																													
Fecha: 26/08/2016																																													
Presente para comprobación de Viáticos																																													
Datos de la Unidad Responsable																																													
Clave: <u>27213-810200</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																												
Datos del Servidor Público Comisionado:																																													
Nombre: <u>C. EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA</u>	No. de personal: <u>851125</u>																																												
Cargo: <u>SUPERVISOR</u>																																													
Adscripción: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																													
Residencia: <u>XALAPA, VER.</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>1 y 3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	1 y 3																																						
Nivel y Zona	Nivel	Zona																																											
	III	1 y 3																																											
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																													
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RO. VER.</u>																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <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>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>26/08/2016</td> <td>28/08/2016</td> <td>1</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> </tbody> </table>			Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional:						Internacional:						Alimentación y Hospedaje	26/08/2016	28/08/2016	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	Solo Alimentación						Solo Hospedaje						Totales:					\$ 1,000.00
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																					
	Inicio	Término																																											
Nacional:																																													
Internacional:																																													
Alimentación y Hospedaje	26/08/2016	28/08/2016	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																																								
Solo Alimentación																																													
Solo Hospedaje																																													
Totales:					\$ 1,000.00																																								
Importe Total de Viáticos \$0.00 (Número)																																													
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>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>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																																												
Importe Total de Gastos de Viaje 0.00 (Número)																																													
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefex) 0.00 (Número)																																													
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número)																																													
Con esta fecha, acuso de recibido los importes que me han sido 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 misma para realizar.																																													
EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA	XALAPA, VER., A 26 DE AGOSTO DE 2016																																												

SECRETARIA DE FINANZAS
(CERO PESOS 00/100 M.N.) Y PLANEACION
TESORERIA
21 SET. 2016
REGISTRADO
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:																									
Por Viáticos	51373750001																								
Por Gastos de Viaje	51373720001																								
Combustibles y Lubricantes																									
Traslados Locales	51373790001																								
Teléfonos y Telefax																									
Datos sobre la Comisión																									
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.																								
SUPERVISIÓN DE AUDITORIAS.																									
Principales actividades a desarrollar.	0 Hojas adicionales a la presente.																								
SUPERVISIÓN DE AUDITORIAS.																									
Documentos de Comprobación																									
<table border="0"> <tr> <td>De Viáticos y Gastos de Viaje:</td> <td>Importe \$</td> <td>Administrativos de la Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Alimentación</td> <td>300.00</td> <td>_____ Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td>_____ Boleto de avión, autobús o tren</td> <td></td> <td>_____ Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td>_____ Combustibles y lubricantes</td> <td></td> <td>_____ Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td>_____ Pasaje</td> <td></td> <td>_____ Otros</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales</td> <td>100.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____ Teléfonos y telefax</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión	<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión	<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00	_____ Diplomas o constancia de participación	_____ Boleto de avión, autobús o tren		_____ Programas de trabajo	_____ Combustibles y lubricantes		_____ Actas circunstanciadas	_____ Pasaje		_____ Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00		_____ Teléfonos y telefax			
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión																							
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión																							
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00	_____ Diplomas o constancia de participación																							
_____ Boleto de avión, autobús o tren		_____ Programas de trabajo																							
_____ Combustibles y lubricantes		_____ Actas circunstanciadas																							
_____ Pasaje		_____ Otros																							
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00																								
_____ Teléfonos y telefax																									
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 400.00 (Número)	(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)																								
Reintegro a favor de la Dependencia: 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																								
Reintegro a favor del Servidor Público: 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																								
Autorización																									
C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORRIO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.	Titular de la Unidad Administrativa																								
Informe de la Comisión																									
C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORRIO De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. Informe: SE CUMPLIO EL OBJETO 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 verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.																									
 EUGENIO HERNÁNDEZ NOCHEBUENA Nombre y Firma del Servidor Público																									