

No tiene oficina de
Comisión

375439



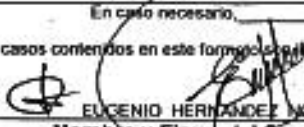
GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>PD 1155</u>														
		Fecha: <u>14/12/2016</u>														
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>C. EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA</u>	No. de personal: <u>851125</u>															
Cargo: <u>AUDITOR</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> <td style="width: 33%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 33%;">Nivel</td> <td style="width: 33%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3								
Nivel y Zona:	Nivel	Zona														
	III	3														
Dirección y Viáticos y Costos de Viaje																
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>	Periodo															
Nacional:	Inicio	Término														
Internacional:																
Alimentación y Hospedaje	14/12/2016	15/12/2016														
Solo Alimentación																
Solo Hospedaje																
Totales:																
	No. Días	Cuota por día \$														
	2	\$ 1,000.00														
		Importe de Viáticos \$														
		\$ 2,000.00														
Importe Total de Viáticos																
\$2,000.00	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(Letra)															
Tipo de Transporte																
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>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>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>			Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Vehículo																
Placas																
Km. Salida																
Km. Regreso																
Combustibles y Lubricantes																
Peajes																
Total																
Importe Total de Gastos de Viaje																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(Letra)															
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.																
EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA	XALAPA, VER., A 14 DE DICIEMBRE DE 2016															



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Categorías de Gastos 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 DE AUDITORIAS		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION DE AUDITORIAS		
Documentación de comprobación		
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 type="checkbox"/> Alimentación	534.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00	_____
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	734.00	(SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
R reintegro a favor de la Dependencia	734.00	(SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
R reintegro a favor del Servidor Público	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO	_____	Titular de la Unidad Administrativa
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y MEV. DE GAB.		
Informe de la Comisión		
C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO	_____	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar 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 formulario son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 ELGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA Nombre y Firma del Servidor Público		