



OK
50 138

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

			Folio No. <u>FR 0204</u>																					
			Fecha: <u>19/04/2017</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> <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 RIO, VER.</u>																								
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2"> Período </th> </tr> <tr> <th> Inicio </th> <th> Término </th> </tr> </table>		Período		Inicio	Término	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th> No. Días </th> <th> Cuota por día \$ </th> <th> Importe de Viáticos \$ </th> </tr> </table>		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$												
Período																								
Inicio	Término																							
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																						
Nacional:		19/04/2017		1																				
Internacional:																								
Alimentación y Hospedaje		19/04/2017		\$ 1,000.00																				
Solo Alimentación																								
Solo Hospedaje																								
Totales:				\$ 1,000.00																				
Importe Total de Viáticos																								
\$0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)																						
(Número)		(Letra)																						
Tipo de Transporte																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th> Avión </th> <th> Autobus </th> <th> Tren </th> </tr> <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> </table>		Avión	Autobus	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td> Vehículo _____</td> </tr> <tr> <td> Placas _____</td> </tr> <tr> <td> Km. Salida _____</td> </tr> <tr> <td> Km. Regreso _____</td> </tr> <tr> <td> Combustibles y Lubricantes _____</td> </tr> <tr> <td> Peajes _____</td> </tr> <tr> <td> Total _____</td> </tr> </table>				Vehículo _____	Placas _____	Km. Salida _____	Km. Regreso _____	Combustibles y Lubricantes _____	Peajes _____	Total _____
Avión	Autobus	Tren																						
	X																							
Importe \$	Importe \$	Importe \$																						
	0.00																							
Vehículo _____																								
Placas _____																								
Km. Salida _____																								
Km. Regreso _____																								
Combustibles y Lubricantes _____																								
Peajes _____																								
Total _____																								
Otro		Importe \$																						
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 19 DE ABRIL DE 2017																					

ANVERSO

51



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737800001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y LEVANTAR ULTIMA ACTA PARCIAL ORDEN 2016-5-RDD.		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y LEVANTAR ULTIMA ACTA PARCIAL ORDEN 2016-5-RDD.		
Documentos 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 checked="" type="checkbox"/> Alimentación	225.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	285.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	115.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
631.00		(SEISCIENTOS TREINTA Y 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		
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
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.		
EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO

59



Oficio No. DGF/VDyRG/A/207/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 19 de abril de 2017.

Eugenio Hernandez Nochebuena
Auditor
Número de Personal: 851125

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.
Periodo:	Del 19 de abril de 2017.
Objetivo:	Notificar oficio de hechos y levantar uap orden 2016-5-RDD.

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.

A t e n t a m e n t e
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


C.P. Alfonso SanFilippo Lacayo

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Valentin Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pte.
Archivo