

14810/71097

436



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 551</u>										
Fecha: <u>25/09/2017</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> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">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>POZA RICA Y CAZONEZ, VER.</u>										
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17/09/2017</td> <td style="text-align: center;">19/09/2017</td> </tr> </table>	Periodo		Inicio	Término	17/09/2017	19/09/2017	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Periodo										
Inicio	Término									
17/09/2017	19/09/2017									
Nacional:		3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00						
Internacional:										
Alimentación y Hospedaje										
Solo Alimentación				\$ -						
Solo Hospedaje				\$ -						
Totales:				\$ 3,000.00						
Importe Total de Viáticos		\$0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)						
		(Número)		(Letra)						
Tipo de Transporte										
Avión	Autobús	Tren								
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Importe \$	Importe \$	Importe \$								
0.00	0.00	0.00								
Otro:	Importe \$									
	0.00									
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 25 DE SEPTIEMBRE DE 2017							

(Handwritten signature and stamp)



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubrificantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN DE DOCTOS ORDEN 2017-51-RIM Y ACTA FINAL DE COMPULSA ORDEN 2017-11-CIP.		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN DE DOCTOS ORDEN 2017-51-RIM Y ACTA FINAL DE COMPULSA ORDEN 2017-11-CIP.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	500.00	DGFVBYRGA/547/2017 Oficio de Comisión
X Alimentación	520.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	563.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Peaje		Otros
X Traslados locales	265.00	
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1 907.00		(UN MIL NOVECIENTOS SIETE 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 REV. DE PAR.		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 LEVANTO ACTA INICIO Y AUMENTO DE PERSONAL 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 los reportados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA		
Nombre y Firma del Servidor Público		



Xalapa, Ver; a 18 de septiembre de 2017.

Eugenio Hernández 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:	Poza Rica y Cazes, Ver..
Periodo:	Del 17 al 19 de septiembre de 2017.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición de documentación de la orden 2017-51-RIM y acta final de compulsas de la orden 2017-11-CIP.

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 Reección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín Navarro Alarcón

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

Archivo
DGF/ABC/yeso*