

17834/89029  
50A

OK



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.




REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 649</u>																																	
Fecha: <u>01/11/2017</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, BOCA DEL RIO Y MARTINEZ DE LA TORRE, VER.</u>																																	
Nacional:	<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>Termino</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>23/10/2017</td> <td>27/10/2017</td> <td>5</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 5,000.00</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><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 5,000.00</td> </tr> </tbody> </table>		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Termino	Alimentación y Hospedaje	23/10/2017	27/10/2017	5	\$ 1,000.00	\$ 5,000.00	Solo Alimentación					\$ -	Solo Hospedaje					\$ -	<b>Totales:</b>					\$ 5,000.00
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																									
	Inicio	Termino																															
Alimentación y Hospedaje	23/10/2017	27/10/2017	5	\$ 1,000.00	\$ 5,000.00																												
Solo Alimentación					\$ -																												
Solo Hospedaje					\$ -																												
<b>Totales:</b>					\$ 5,000.00																												
Importe Total de Viáticos	<p style="text-align: center;">\$0.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p>																																
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 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	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00																					
Avión	Autobús	Tren																															
	X																																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																															
	0.00																																
Otro:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Importe \$</th> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Importe \$																															
Importe \$																																	
Importe Total de Gastos de Viaje	<p style="text-align: center;">0.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(CERO PESOS 00/100 M.N.)</p>																																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)	<p style="text-align: center;">0.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p>																																
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:	<p style="text-align: center;">0.00 (Número)</p> <p style="text-align: center;">(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)</p>																																
<p>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 respectiva.</p>																																	
<p>EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA</p>	<p>XALAPA, VER., A 01 DE NOVIEMBRE DE 2017</p>																																



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA FINAL (COMPULSA) 2017-33-CIP Y 2017-34-CIP, CONCLUIR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-11-VRM, REALIZANDO ANALISIS DE DEPOSITOS BANCARIOS, IVA ACREDITABLE ACREEDORES E IDENTIFICAR Y EN DEDUCCIONES LAS CTAS QUE GENERAN RETENCIONES		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA FINAL (COMPULSA) 2017-33-CIP Y 2017-34-CIP, CONCLUIR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-11-VRM, REALIZANDO ANALISIS DE DEPOSITOS BANCARIOS, IVA ACREDITABLE ACREEDORES E IDENTIFICAR Y EN DEDUCCIONES LAS CTAS QUE GENERAN RETENCIONES		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	2,360.00	BGF/VB/IRG/A/656/2017 Oficio de Comisión
X Alimentación	1,412.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	517.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Peaje		Otros
X Traslados locales	565.00	
Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
4,854.00		CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M N )
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M N )
(Número)		(Letra)
Autorización		
DR VALENTIN NAVARRO ALARCON		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. OR. LAB.		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C: DR VALENTIN NAVARRO ALARCON		
De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE LEVANTO ACTA INICIO Y ALIMENTO DE PERSONAL-SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente		
<b>Declaración:</b>		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>		



Xalapa, Ver; a 23 de octubre 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:

<b>Lugar:</b>	Veracruz, Boca del río y Martínez de la Torre, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 23 al 27 de octubre de 2017.
<b>Objetivo:</b>	Levantar acta final (compulsa) 2017-33-CIP y 2017-34-CIP, concluir procedimientos orden 2017-11-VRM, realizando análisis de depósitos bancarios, iva acreditable, acreedores e identificar dentro de las deducciones las cuentas que general retenciones de iva.

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 Reelección**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

DR. Valentin Navarro Alarcón

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.  
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

DGF/AGC/yeso\*