



566
19380/100122

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-684																																				
Fecha: 16/11/2017																																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																				
Datos de la Unidad Responsable:																																				
Clave: 27213-610200	Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																			
Datos del Servidor Público Comisionado:																																				
Nombre: FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA	No. de personal: 880811																																			
Cargo: AUDITOR																																				
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																				
Residencia: XALAPA, VER.																																				
<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>3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	3																													
Nivel y Zona	Nivel	Zona																																		
	III	3																																		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																				
Destino CORDOBA, FORTIN, HUATUSCO Y ORIZABA, VER.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </table>	Periodo		Inicio	Término	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																												
Periodo																																				
Inicio	Término																																			
Nacional:																																				
Internacional:																																				
Alimentación y Hospedaje	16/11/2017	16/11/2017	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																															
Solo Alimentación	17/11/2017	17/11/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00																															
Solo Hospedaje																																				
Totales:					\$ 1,300.00																															
Importe Total de Viáticos																																				
\$1,300.00		(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)																																		
(Número)		(Letra)																																		
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>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> <tr> <td>Otro</td> <td></td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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>Piadas</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		Piadas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total		
Avión	Autobús	Tren																																		
	X																																			
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																		
	0.00																																			
Otro		Importe \$																																		
Vehículo																																				
Piadas																																				
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:																																				
1,300.00		(UN MIL TRESCIENTOS 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.																																				
FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA			XALAPA, VER., A 16 DE NOVIEMBRE DE 2017.																																	
88/																																				



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	3817
Por Gastos de Viaje	3811
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	3827
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO DE INVITACIÓN Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS.

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO DE INVITACIÓN Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
☒	Hospedaje (factura de hotel)	700.00		Oficio de Comisión
☒	Alimentación	600.00		Diplomas o constancia de participación
☒	Boleto de avión, autobús o tren	590.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje	0.00		Otros
☒	Traslados locales	200.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,090.00

(Número)

(DOS MIL NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

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 formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO



Xalapa, Ver, a 16 de noviembre de 2017.

Félix Rafael Gutiérrez García
Auditor
Número de Personal:880811

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:	Córdoba y Orizaba, Ver.
Periodo:	Del 16 al 17 de noviembre de 2017.
Objetivo:	Notificar oficio de invitación 2017-8-VRM y desarrollar procedimientos.

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. Valentín Navarro Alarcón

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

Archivo

LAAT/AGC/yeso*