



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

10

Oficio No. DGF/VDyRG/A/771/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 13 de diciembre 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.
Período:	Del 13 al 15 de diciembre de 2017.
Objetivo:	Desarrollar procedimientos orden número 2017-28-VRM.

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

DR. Valentin 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

LA/T/AGC/yeso*

22234/120438 10



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR 777</u>
		Fecha: <u>19/12/2017</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>FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA</u>	No. de personal: <u>880811</u>	
Cargo: <u>AUDITOR</u>		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>		
	Nivel y Zona:	Nivel <u>III</u> Zona <u>3 Y 1</u>
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
Destino: <u>CORDOBA Y ORIZABA, VER.</u>	Período	
	Inicio	Término
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	13/12/2017	15/12/2017
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		
	No. Dias	Cuota por día \$
	3	\$ 1,000.00
		Importe de Viáticos \$
		\$ 3,000.00
		\$ 3,000.00
Importe Total de Viáticos		
\$3,000.00	(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	1,266.00	
Otro:	Importe \$	
Importe Total de Gastos de Viaje		
1,266.00	(UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)		
100.00	(CIEN PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		
4,366.00	(CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS 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 19 DE DICIEMBRE DE 2017.	
	Firma y fecha	

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos _____
 Por Gastos de Viaje _____
 Combustibles y Lubrificantes _____
 Traslados Locales _____
 Teléfonos y Telefax _____

Datos sobre la Comisión

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

DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN NUMERO 2017-28-VRM.

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

DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN NUMERO 2017-28-VRM.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00	DGF/VDyRG/IA/771/2017	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	900.00	_____	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	476.00	_____	Programas de trabajo
_____	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
_____	Peaje	_____	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	300.00	_____	_____
_____	Teléfonos y telefax	_____	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 3,076.00 (Número) (TRES MIL SETENTA Y SEIS 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 REV. DE CASOS _____ 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 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