

FR. 0019



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

124

Oficio No. DGF/VDyRG/A/036/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 29 de enero de 2018.

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:	Huatusco, Córdoba y Orizaba, Ver.
Periodo:	Del 29 al 30 de enero de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de certificación de papel de trabajo 2017-5-RIM y acta de exhibición 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.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentin Navarro Arceón

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/eso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR-0019**
Fecha: **29/01/2018**

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: **211110080010303**

Nombre: **SUB DE VISITAS COM. Y REV. DE GABINETE**

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: **FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA**
Cargo: **AUDITOR**
Adscripción: **SUB. DE VISITAS COM. Y REV. DE GABINETE**
Residencia: **XALAPA, VER.**

No. de personal: **880811**

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: **CORDOBA, ORIZABA, FORTIN, AMATLAN Y HUATUSCO, VER.**

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Período	
Inicio	Término
29/01/2018	29/01/2018
30/01/2018	30/01/2018

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ 1,300.00

Importe Total de Viáticos

\$1,300.00

(Número)

(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro:

	Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(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 combustibles y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 29 DE ENERO DE 2018.

ANVERSO



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 Teletax	

Datos sobre la Comisión

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

NOTIFICAR OFICIO DE INVITACIÓN A DISTRIBUIDORA DE PAPELERAS DE TEHUACAN, SA DE CV, COMPULSA A COMERCIALIZADORA ISABEL Y NOTIFICAR OFICIOS AL SAT

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

NOTIFICAR OFICIO DE INVITACIÓN A DISTRIBUIDORA DE PAPELERAS DE TEHUACAN, SA DE CV, COMPULSA A COMERCIALIZADORA ISABEL Y NOTIFICAR OFICIOS AL SAT

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	700.00
☒ Alimentación	600.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	592.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
☒ Traslados locales	200.00
Teléfonos y teletax	

Administrativos de la Comisión

☒ Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,092.00

(Número)

(DOS MIL NOVENTA Y DOS 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 EMBITE

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 %

Declaración:

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.

FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO