



Oficio No. DGF/VDyRG/A/114/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 4 de marzo de 2018.

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:	Tuxpan, Poza Rica y Papantla, Ver.
Periodo:	Del 4 al 7 de marzo de 2018.
Objetivo:	Levantar uap y notificar oficio de hechos y observaciones orden 2017-2-IDD y levantar acta de solicitud de documentación e información de la orden 2017-31-RIM.

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 

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/MGC/yeso*

10608
177



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 104
Fecha: 12/03/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010003 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 851125

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: TUXPAN, POZA RICA Y PAPANTLA, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	04/03/2018	07/03/2018	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 4,000.00

Importe Total de Viáticos

\$0 00 (Número) (CERO 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

Pesajes: _____
Total: _____

Importe Total de Gastos de Viaje

0 00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

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 combustible y pesajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA
[Firma]

XALAPA, VER., A 12 DE MARZO DE 2018



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Per Viáticos
Per Gastos de Viaje
Combustibles y Lubricantes
Traslados Locales
Teléfonos y Telefax

Datos sobre la Comisión

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

LEVANTAR UAP Y NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y OBSERVACIONES ORDEN 2017-2-IDD Y LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE DOCTOS E INFORMACION ORDEN 2017-31-RIM

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

LEVANTAR UAP Y NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y OBSERVACIONES ORDEN 2017-2-IDD Y LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE DOCTOS E INFORMACION ORDEN 2017-31-RIM

Documentos de Comprobación
De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	1,190.00
X Alimentación	810.00
X Boleto de avión, autobús o tren	882.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	175.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

GGF/VBYRG/A/114/2013 Oficina de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actos circunstanciados
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,657.00

(Número)

(TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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 R.V. DE GAS.

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 ALIMENTO DE PERSONAL SE CUMPIÓ EL OBJETIVO AL 100%

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.

EUGENIO HERNANDEZ NOCHUENA
Nombre y Firma del Servidor Público