



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

4204

416

Oficio No. DGF/VDyRG/A/312/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 23 de mayo 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:	Córdoba y Orizaba, Ver.
Período:	Del 23 al 25 de mayo de 2018.
Objetivo:	Inicio de compulsas, procedimientos 2017-54-VRM y 2017-60VRM.

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. 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 AT/AGC/yeso*

13636 : 4206



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0308
Fecha: 28/05/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303

Nombre: SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA
Cargo: AUDITOR
Adecuación: SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER

No. de personal: 880511

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CORDOBA, ORIZABA, VER.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

	Periodo	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje	23/05/2018	24/05/2018
Solo Alimentación	25/05/2018	25/05/2018

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ 2,300.00

Importe Total de Viáticos

\$2,300.00
(Número)

(DOS 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, aviso 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 28 DE MAYO DE 2018.

Firma y fecha

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Per Viáticos	51373750001
Per Gastos de Viaje	51373720001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	51373790001
Teléfonos y Teletax	

Datos sobre la Comisión

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

PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-60-VRM, 2017-54-VRM Y NOTIFICAR ORDEN DE COMPULSA ORDEN 2018-28-CIP

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

PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-60-VRM, 2017-54-VRM Y NOTIFICAR ORDEN DE COMPULSA ORDEN 2018-28-CIP

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	<input checked="" type="checkbox"/>	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	611.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Paseja			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	300.00		
	Teléfonos y teletax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 3,211.00 (Número) (TRES MIL DOSCIENTOS ONCE 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

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 REALIZARON PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-60-VRM, 2017-54-VRM Y SE NOTIFICO ORDEN DE COMPULSA ORDEN 2018-28-CIP

Declaración: En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

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.

EEH RAFAEL GUTIERREZ GARCIA
Nombre y Firma del Servidor Público