



Oficio No. DGF/VDyRG/A/316/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 28 de mayo 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:	Poza Rica, Ver.
Periodo:	Del 28 al 31 de mayo de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final 2017-9-RIF, procedimientos 2017-57-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. Valentín Navarro Alarcón

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

DG/AGC/yeso*

143244626
436



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 352
Fecha: 11/06/2018

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: 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: POZA RICA, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	28/05/2018	31/05/2018	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 _____

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

EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA XALAPA, VER., A 11 DE JUNIO DE 2018



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

- Por Viáticos
- Por Gastos de Viaje
- Combustibles y Lubricantes
- Trasados Locales
- Teléfonos y Telefax

Datos sobre la Comisión

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

LEVANTAR ACTA FINAL 2017-9-RIF, CONTINUAR PROCEDIMIENTOS 2017-57-VRM.

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

LEVANTAR ACTA FINAL 2017-8-RIF, CONTINUAR PROCEDIMIENTOS 2017-57-VRM.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	1,568.00
X Alimentación	1,125.00
X Boleto de avión, autobús o tren	718.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	905.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

- _____ DGFNDyRG/A/316/2018 Oficina de Comisión
- _____ Diplomas o constancia de participación
- _____ Programas de trabajo
- _____ Actas circunstancias
- _____ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

4,314.00

(Número)

(CUATRO MIL TRESCIENTOS CATORCE 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 GAB.

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 informar los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE LEVANTO ACTA INICIO Y ALMENTO DE PERSONAL 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.

EUGENIO HERNANDEZ NOCHUENA
Nombre y Firma del Servidor Público