



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

5J24
469
Oficio No. DGF/VDyRG/A/357/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 12 de junio 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, Martínez de la Torre, San Rafael y Tlapacoyan, Ver.
Periodo:	Del 12 al 15 de junio de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de conclusión DGF/VDyRG/2028/2018, 2016-23-RDD, notificar oficio de invitación 2017-57-RIM y levantar acta de exhibición de documentación 2018-1-RIF.

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. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

DZG/AGC/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR 377**
Fecha: **21/06/2018**

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, MARTINEZ DE LA TORRE, SAN RAFAEL Y TLAPACOYAN, VER.**

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Período	
Inicio	Término
12/05/2018	15/06/2018

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00
		\$ -
		\$ 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 21 DE JUNIO DE 2018



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos
Por 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.

NOTIFICAR OFICIO DE CONCLUSION DGF/VDyRG/2028/2018, 2016-26-RDD, NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION 2017-57-RIM Y LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2018-1-RIF.

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

NOTIFICAR OFICIO DE CONCLUSION DGF/VDyRG/2028/2018, 2016-26-RDD, NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION 2017-57-RIM Y LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2018-1-RIF.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	1,248.00
☒ Alimentación	825.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	780.00
☐ Combustibles y lubricantes	
☐ Peaje	
☒ Traslados locales	365.00
☐ Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

DGF/VDyRG/IA/357/2018 Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,218.00

(Número)

(TRES MIL DOSCIENTOS DIECISEIS 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 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 informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE LEVANTO ACTA INICIO Y AUMENTO DE PERSONAL SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario _____, hojas anexas a la presente

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 NOCHE BUENA
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO