



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

5585
482
Oficio No. DGF/VDyRG/A/441/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 3 de julio 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.
Periodo:	Del 03 al 05 de julio de 2018.
Objetivo:	Notificar oficios uap orden 2017-19-RIF y Notificar Oficio de Conclusion.

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

LAVT/ASC/yesa*

15767

5085

482



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0445
Fecha: 16/07/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 21111060010303 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 850611
Nivel y Zona: Nivel III, Zona A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Table with columns: Destino, Período (Inicio, Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$. Includes rows for Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, and Totales.

Importe Total de Viáticos: \$2,300.00 (Número) / (DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Table for transport types: Avión, Autobús, Tren with corresponding importes.

Form for vehicle details: 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.) (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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA XALAPA, VER. A 16 DE JUL. O DE 2018
Firma y fecha

ANVERSO

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	_____	513737500001
Por Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737500001
Teléfonos y Telefax	_____	
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIOS DE UAP 2017-19-RIF Y NOTIFICAR OFICIO DE CONCLUSION		
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.		
NOTIFICAR OFICIOS DE UAP 2017-19-RIF Y NOTIFICAR OFICIO DE CONCLUSION		
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	888.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	300.00	
_____ Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
3,268.00		(TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(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 normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
NOTIFICAR OFICIOS DE UAP 2017-19-RIF Y NOTIFICAR OFICIO DE CONCLUSION		
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.		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente		
FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO