



Xalapa, Ver, a 6 de junio 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 11 al 12 de junio de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final 2017-11-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

Recibido
13 JUN 2018

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

LAUT/AGC/yeso*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No.	<u>FR-372</u>		
Datos de la Unidad Responsable		Fecha:	<u>28/06/2018</u>		
Clave:	<u>21110080010303</u>	Nombre:	<u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>		
Datos del Servidor Público Comisionado:					
Nombre:	<u>FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA</u>	No. de personal:	<u>880811</u>		
Cargo:	<u>AUDITOR</u>				
Adscripción:	<u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>				
Residencia:	<u>XALAPA, VER.</u>				
		Nivel y Zona:	Nivel	Zona	
			<u>III</u>	<u>A</u>	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
Destino:	<u>CORDOBA, HUATUSCO Y ORIZABA, VER.</u>	Periodo	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Nacional:		Inicio			
Internacional:		Término			
Alimentación y Hospedaje		<u>11/06/2018</u>	<u>1</u>	<u>\$ 1,000.00</u>	<u>\$ 1,000.00</u>
Solo Alimentación		<u>12/06/2018</u>	<u>1</u>	<u>\$ 300.00</u>	<u>\$ 300.00</u>
Solo Hospedaje					
Totales:					<u>\$ 1,300.00</u>
Importe Total de Viáticos	<u>\$1,300.00</u>				<u>(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)</u>
	(Número)				(Letra)
Tipo de Transporte					
Avión	Autobús	Tren	Vehículo		
	<u>X</u>		Placas		
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Km. Salida		
	<u>0.00</u>		Km. Regreso		
Otro:	Importe \$		Combustibles y Lubricantes		
			Pasajes		
			Total		
Importe Total de Gastos de Viaje	<u>0.00</u>				<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>
	(Número)				
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)	<u>0.00</u>				<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>
	(Número)				(Letra)
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:	<u>0.00</u>				<u>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</u>
	(Número)				(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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.					
<u>FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA</u>			XALAPA, VER., A 28 DE JUNIO 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	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR FINAL 2017-11-RIF		
Principales actividades a desarrollar:		
	0	Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR FINAL 2017-11-RIF		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	560.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	595.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tran	833.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00
	Teléfonos y telefax	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
2.188.00	(Número)	(DOS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 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		
2.188.00	(Número)	(DOS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 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 normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada		
Informe SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %		
En caso necesario _____ hojas adicionales a la presente		
Declaración:		
Cedero 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.		
FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO