



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/491/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

604

Xalapa, Ver; a 20 de agosto 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 y Tihuatlán, Ver.
Periodo:	Del 20 al 24 de agosto de 2018.
Objetivo:	Levantar acta parcial 2017-5-VRF y procedimientos 2017-18-IDD.

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. 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

D/G/A/G/yeso*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 515
Fecha: 27/08/2018

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
Atribución: 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 Y TIHUATLAN, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	20/08/2018	24/08/2018	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: _____
Pasajes: _____
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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA XALAPA, VER., A 27 DE AGOSTO DE 2018



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

LEVANTAR ACTA PARCIAL 2017-5-VRF Y PROCEDIMIENTOS 2017-18-IDD

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

LEVANTAR ACTA PARCIAL 2017-5-VRF Y PROCEDIMIENTOS 2017-18-IDD

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativa de la Comisión
X	Hospedaje (factura de hotel)	2,788.00	DGFV/DYRGA/441/2018 Oficio de Comisión
X	Alimentación	1,157.00	Diplomas o constancia de participación
X	Boleto de avión, autobús o tren	718.00	Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
	Pesaje		Otros
X	Traslados locales	515.00	
	Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 5,176.00
 (Número) _____ (Letra) (CINCO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)

Reintegro a favor de la Dependencia
 0.00
 (Número) _____ (Letra) (CERO PESOS 00/100 M.N.)

Reintegro a favor del Servidor Público
 0.00
 (Número) _____ (Letra) (CERO PESOS 00/100 M.N.)

Autorización:
 DR VALENTIN NAVARRO ALARCON
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y R.V. 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%

Declaración:
 En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los originales y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

EUGENIO HERNANDEZ ROCHEBUENA
 Nombre y Firma del Servidor Público