


Oficio No. DGF/VDyRG/A/534/2018.

Asunto: Designación de Comisión. 662

Xalapa, Ver, a 30 de agosto 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.
Período:	Del 30 al 31 de agosto de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de determinación de crédito fiscal 2017-28-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.

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

LNAT/ACC/yeso*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

PD

Folio No. FR-0558
Fecha: 04/09/2018

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: FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 880811

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CORDOBA, ORIZABA, CUITLAHUAC, Y FORTIN VER.

Nacional:
Internacional:

	Periodo	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje	30/08/2018	30/08/2018
Solo Alimentación	31/08/2018	31/08/2018
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ 1,300.00

Importe Total de Viáticos

\$1,300.00
(Número)

(UN MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Vehículo _____
 Placas _____
 Km. Salida _____
 Km. Regreso _____
 Combustibles y Lubricantes _____
 Peajes _____
 Total _____

Otro: _____
Importe \$ _____

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.

FELIX RAFAEL GUTIERREZ GARCIA

XALAPA, VER., A 04 DE SEPTIEMBRE 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

NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACIÓN ORDEN 2017-28-VRM

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

NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACIÓN ORDEN 2017-28-VRM

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	700.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	600.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	805.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00
	Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión:

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,305.00 (Número)

(DOS MIL TRESCIENTOS CINCO 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 REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe
NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACIÓN ORDEN 2017-28-VRM

Declaración:

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

FENX RAFAEL BUTIERREZ GARCIA
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO