



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

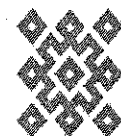
GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

20085 OK

| Folio No. FR 413 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------|-------------|-------------|------------------|------------------------|------------------|------------------------|------------|------------|------|-------------|---|-----------------|--|--------|----|-------------|--|-------------|--|----------------------------|--|--------|--|-------|--|
| Fecha: 21/08/2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave: <u>211110080010303</u> | Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: <u>C. EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA</u> | No. de personal: <u>851125</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: <u>AUDITOR</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>A</td> </tr> </table> | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | III | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Destino: <u>CORDOBA FORTIN HUATUSCO Y ORIZABA, VER.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacional: Internacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Período</th> <th rowspan="2">No. Días</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13/08/2019</td> <td>16/08/2019</td> <td>4</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 4,000.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td>\$</td> <td>\$ 4,000.00</td> </tr> </tbody> </table> | Período | | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | Inicio | Término | 13/08/2019 | 16/08/2019 | 4 | \$ 1,000.00 | \$ 4,000.00 | Totales: | | | \$ | \$ 4,000.00 | | | | | | | | | |
| | Período | | No. Días | | | | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inicio | Término | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13/08/2019 | 16/08/2019 | 4 | \$ 1,000.00 | \$ 4,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | | \$ | \$ 4,000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos \$4,000.00 (Número) | (CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Avión | Autobús | Tren | | X | | Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | 0.00 | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table> | Vehículo | | Placas | | Km. Salida | | Km. Regreso | | Combustibles y Lubricantes | | Peajes | | Total | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 designados 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C. EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA | XALAPA, VER., A 21 DE AGOSTO DE 2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
 CP 91017, Xalapa, Veracruz
 Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



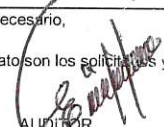
SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

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. |
| PROCEDIMIENTOS 2019-14-VRM Y 2019-6-RIF | | |
| Principales actividades a desarrollar: | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| PROCEDIMIENTOS 2019-14-VRM Y 2019-6-RIF | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| X Hospedaje (factura de hotel) | 2,100.00 | DGF/VDyRG/A/390/2019 |
| X Alimentación | 1,200.00 | Oficio de Comisión |
| Boleto de avión, autobús o tren | | Diplomas o constancia de participación |
| Combustibles y lubricantes | | Programas de trabajo |
| Peaje | | Actas circunstanciadas |
| X Traslados locales | 400.00 | Otros |
| Teléfonos y telefax | | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| 3,700.00 | | (TRES MIL SETECIENTOS 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 | | |
| C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO | | |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB. | | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión | | |
| C. C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO | | |
| 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 casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario. | | |
|  AUDITOR C. EUGENIO HERNANDEZ NOGHEBUENA | | |

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas





**Secretaría de Finanzas y Planeación
Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Fiscalización
Subdirección de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete**

Oficio No.: DGF/VDyRG/A/390/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 13 de Julio de 2019

Eugenio Hernández Nochebuena
Auditor
Número de Personal: 851125

Por medio de la presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

| | |
|------------------|---|
| Lugar: | CORDOBA, FORTIN, HUATUSCO Y ORIZABA, VER. |
| Período: | 13 AL 16 DE AGOSTO DE 2019 |
| Objetivo: | PROCEDIMIENTOS 2019-14-VRM y 2019-6-RIF. |

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisión al Personal".

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

Atentamente

C.p.c. Edwin A. Domínguez Rico
Subdirector de Visitas Domiciliarias
Y Revisiones de Gabinete

*JDV/AGC/yeso**

