

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

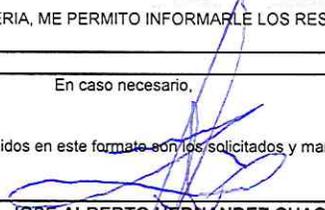
| | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|----------|------------------------|--|-----|--|
| Folio No. FR188 | | | | | | | |
| Fecha: 22/03/2024 | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | |
| Clave: <u>211110080010303</u> | Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | |
| Nombre: <u>JOSE ALBERTO HERNANDEZ CHACON</u> | No. de personal: <u>1492888</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 style="width: 33%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 33%;">Nivel</td> <td style="width: 33%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table> | Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | III | |
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona | | | | | |
| | III | | | | | | |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | | | | | | |
| DESTINO: COATZACOALCOS VER. | | | | | | | |
| | Periodo | | | | | | |
| | Inicio | Término | | | | | |
| Nacional: | | | No. Dias | Cuota por día \$ | | | |
| Internacional: | | | | Importe de Viáticos \$ | | | |
| Alimentación y Hospedaje | | | | | | | |
| Solo Alimentación | 08/03/2024 | 08/03/02024 | 1 | \$ 300.00 | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | | | |
| Totales: | | | | \$ 300.00 | | | |
| Importe Total de Viáticos | | | | | | | |
| \$300.00 | | (TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN) | | | | | |
| (Número) | | (Letra) | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | |
| Avión | Autobús | Tren | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | |
| | 788.00 | | | | | | |
| Otro: | Importe \$ | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | | | | | | |
| 1,078.00 | | (MIL SETETENTA Y OCHO PESOS 00/100) | | | | | |
| (Número) | | (Letra) | | | | | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) | | | | | | | |
| 0.00 | | | | | | | |
| (Número) | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: | | | | | | | |
| 0.00 | | | | | | | |
| (Número) | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | |
| JOSE ALBERTO HERNANDEZ CHACON | | XALAPA, VER. A 22 DE MARZO DE 2024 | | | | | |






GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|---|------------|---|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | |
| Por Viáticos | 375001 | |
| Por Gastos de Viaje | 372001 | |
| Combustibles y Lubricantes | 261002 | |
| Traslados Locales | 379001 | |
| Teléfonos y Telefax | | |
| Datos sobre la Comisión | | |
| Objetivo de la comisión | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| VERIFICACION DE CFDI EN ZONA DE COATZACOALCOS, VERACRUZ | | |
| Principales actividades a desarrollar: | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| VERIFICACION DE CFDI ZONA COATZACOALCOS, VERACRUZ | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | | <u>DGF/NDyRG/IE/463/2024</u> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 289.50 | _____ Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 778.00 | _____ Programas de trabajo |
| _____ Combustibles y lubricantes | | _____ Actas circunstanciadas |
| _____ Peajes | | _____ Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 100.00 | |
| _____ Teléfonos y telefax | | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| 1,167.50 | | MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 50/100 MN |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor de la Dependencia | | |
| 0.00 | | (Letra) |
| (Número) | | |
| Reintegro a favor del Servidor Público | | |
| 0.00 | | (Letra) |
| (Número) | | |
| Autorización | | |
| LIC. DIANA ANGELICA ARIAS HUESCA | | |
| SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE | | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión | | |
| C. LIC. DIANA ANGELICA ARIAS HUESCA | | |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. | | |
| Informe | | |
| DEACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LA MATERIA, ME PERMITO INFORMARLE LOS RESULTADOS DE LA COMISION EFECTUADA | | |
| 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 solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario. | | |
|  JOSE ALBERTO HERNANDEZ CHACON | | |





DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/IE/463/2024

Asunto: Designación de comisión
Xalapa, Veracruz, 04 de Marzo de 2024

OFICIO DE COMISIÓN

JOSE ALBERTO HERNANDEZ CHACON
AUDITOR

Número de personal: 1492888

Por medio del presente, me permito comunicarle que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

| | |
|------------------|--|
| Lugar: | COATZACOALCOS, VER |
| Período: | DEL 8 DE MARZO AL 8 DE MARZO DE 2024 |
| Objetivo: | VERIFICACIÓN DE CFDI ZONA COATZACOALCOS, VERACRUZ. |

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

LIC. DIANA ANGÉLICA ARIAS HUESCA
SUBDIRECTORA DE VISITAS DOMICILIARIAS
Y REVISIONES DE GABINETE

C.c.p. L.E. César Antonio Rodríguez Sosa.- Director General de Fiscalización. Para su conocimiento.
L.C. Ana Lilia Coxca Guarneros.- Subdirectora de Recursos Humanos. Mismo fin.
Archivo/Minutario

Validó: RLFM

