

Xalapa, Ver, a 27 de abril de 2016

Ulises Galán Rivera
 Auditor
 Número de Personal:879102

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, Orizaba e Ixtaczoquitlán, Ver.
Periodo:	Del 27 al 28 de abril de 2016.
Objetivo:	Levantar acta final 2012-16-RIF derivado de sentencia de juicio de nulidad.

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


 Francisco Javier Solano Osornio



c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
 c.c.p. Jose Luis Rodriguez Morales-Director General de Fiscalización..-Para su conocimiento.- Presente

Archivo

CC/MAGC/yeso*

362675

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD0647
Fecha: 27/04/2016

Presentar solo para comprobación de viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

Nombre: SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: ULISES GALAN RIVERA
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB DE VISITAS DOM Y REV DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER

No. de personal: 879102

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	41	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: CORDOBA Y ORIZABA, VER.

Nacional Informacional	Periodo	
	Inico	Término
Alimentación y Hospedaje	27/04/2016	28/04/2016
Solo Alimentación	28/04/2016	28/04/2016
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ 2,300.00

Importe Total de Viáticos

\$2,300.00
(Número)

(DOS 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 Retorno _____
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.)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M N.)
(Letra)

Con esta fecha, se da por recibidos los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el costo de aviones, autobuses o cuota de combustibles y peajes respectivos, y no hay por extender de la comisión a realizar.


ULISES GALAN RIVERA

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 03 DE MAYO DE 2016

SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN
TESORERÍA
27 MAYO 2016
REGISTRADO
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos	513737900001
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 ULTIMA ACTA PARCIAL 2012-15-RFP	
Principales actividades a desarrollar:	
SEMIANUAL ULTIMA ACTA PARCIAL 2012-15-RFP	
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	666.00
Combustibles y lubricantes	
Paseje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	250.00
Teléfonos y telefax	
Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión	
<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación	
<input type="checkbox"/> Programas de trabajo	
<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas	
<input type="checkbox"/> Otros	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	
2 216.00	(Número)
	(Letra)
I DOS MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS 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	
FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO	Titular de la Unidad Administrativa
SUBDIRECTOR DE VISTAS COMISIONES Y REVISIONES DE GABINETE	
Informe de la Comisión	
C FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión electuada	
Informe 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 conferidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario	
UIVER OULAN RIVERA Nombre y Firma del Servidor Público	

1500



H

REVERSO