



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/188/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 1° de junio 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 30 de mayo de 2016.
Objetivo:	Notificar oficio de recepción de declaraciones y de conclusión orden 2012-16-RIF.

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 Osorio



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

Archivo

CCM/ADC/yeso*

363759
 o/l
 ✓

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0875
 Fecha: 01/06/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos
 Datos de la Unidad Responsable

Clave: 37213-810200

Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: LUISES 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
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: CORDOBA Y ORIZABA, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje	30/05/2016	30/05/2016	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos

\$1,000.00
 (Número)

(MIL 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	
Peajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

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

0.00

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

Con esta fecha, asumo 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 delegado de la comisión a realizar.

LUISES GALAN RIVERA

Firma y fecha



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	51373750001
Por Gastos de Viaje	51373720001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	51373790001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO DE RECEPCION DE DECLARACIONES Y DE CONCLUSION ORDEN 2012-16-RR

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

NOTIFICAR OFICIO DE RECEPCION DE DECLARACIONES Y DE CONCLUSION ORDEN 2012-16-RR

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	300.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	539.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	150.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 989.00 (Número) (NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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

FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Título de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO

De acuerdo a la normalidad agerente en la materia, se permite incorporar los resultados de la Comisión elecluada.

Informa: SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

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.

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

