



Oficio No. DGF/VDyRG/A/116/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 2 de marzo de 2018.

Roberto Javier Trevilla Tirado
Auditor
Número de Personal: 83551

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:	Veracruz y Boca del Rio, Ver.
Periodo:	Del 2 de marzo de 2018.
Objetivo:	Entrevista en la PGR.

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. Valentín Navarro Alarcón

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

LCS/AGC/yeso*

10625



145



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

 Folio No. FR124
 Fecha: 07/03/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303Nombre: SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

 Nombre: ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO
 Cargo: AUDITOR
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE
 Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: _____

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje		
Solo Alimentación	02/03/2018	02/03/2018
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Días	Costo por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ -
		\$ 300.00

Importe Total de Viáticos:

 \$0.00
 (Número)

 (CERO 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
 (Número)

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

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 recibo 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 misma.

ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO

XALAPA, VER., A 07 DE MARZO DE 2018

Firma y fecha

ANVERSO



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.
ENTREVISTA EN LA PGR		
Principales actividades a desarrollar:		
0 Hojas adicionales a la presente.		
ENTREVISTA EN LA PGR		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
	Importe \$	
X	Hospedaje (factura de hotel)	
X	Alimentación	97.00
X	Boleto de avión, autobús o tren	283.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
X	Traslados locales	100.00
	Teléfonos y telefax	
Administrativos de la Comisión		
Oficio de Comisión		
Diplomas o constancia de participación		
Programas de trabajo		
Actas circunstanciadas		
Otros		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
480.00		(CUATROCIENTOS OCHENTA 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		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		
Titular de la Unidad Administrativa		
Informe de la Comisión		
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada		
Informe		
SE CUMPLE 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.		
ROBERTO JAVIER CRÉVILA TIRADO		
Nombre y Firma del Servidor Público		
REVERSO		