



Oficio No. DGFVDyRG/A/014/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 18 de enero de 2018.

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:	Veracruz y Boca del Rio, Ver.
Período:	Del 18 de enero de 2018.
Objetivo:	Notificar oficios de condonación y conclusión de la visita orden 2016-13-RIM.

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. Valentin Navarro

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

9315
44

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD 0010
Fecha: 19-ene-18

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2111008001000 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: 079102

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	18 ene-18	18 ene-18	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo 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
(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:

1,000.00
(Número)

(TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Con esta fecha, se me recibió las 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.


ULISES GALAN RIVERA

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 19 DE ENERO DEL 2018.

9315 44

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:
 Por Viáticos 513737500001
 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

Notificar oficinas de condonación y conclusión orden 2016-13-RIM

Principales actividades a desarrollar:
 Notificar oficinas de condonación y conclusión orden 2016-13-RIM

Hojas adicionales a la presente

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	322.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	215.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	837.00	
(Número)		(OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00	(Letra)
(Número)		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00	(Letra)
(Número)		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
		(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada

Informe

Notificar oficinas de condonación y conclusión orden 2016-13-RIM

En caso necesario, Hojas anexas a la presente

Declaración:
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

LUIS EDUARDO RIVERA
 Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO