



Oficio No. DGF/VDyRG/A/030/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 24 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, Córdoba y Amatlán de los Reyes, Ver.
Periodo:	Del 24 al 26 de enero de 2018.
Objetivo:	Notificar oficios de condonación de multas, orden 2017-38-RIM e inicio de compulsas ordenes 2017-13-RIM y 2018-1-CIP.

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.

A t e n t a m e n t e
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


DR. Valentin Navarro Alarcón.

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

9344

OK = 56

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0023
Fecha: 29-ene-18

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303

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
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ, BOCA DEL RIO, CORDOBA Y AMATLAN DE LOS REYES, VER.

	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional		
Alimentación y Hospedaje	24-ene-18	25-ene-18
Solo Alimentación	25-ene-18	25-ene-18
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Días	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. Regreso	
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.)

(Letra)

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

2,300.00

(Número)

(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Con esta fecha, acusa de recibos 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


ULISES GALAN RIVERA

XALAPA, VER., A 29 DE ENERO DEL 2018

Firma y fecha

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Pérdidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	513737900001

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

Notificar oficinas de condonación de multas, orden 2017-38-RIM e inicio de compulsas ordenes 2017-44-CIP y 2018-1-CIP
 Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.

Notificar oficinas de condonación de multas, orden 2017-38-RIM e inicio de compulsas ordenes 2017-44-CIP y 2018-1-CIP

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	900.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	582.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	632.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 3,514.00 (Número) _____ (TRES QUINIENTOS CATORCE 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

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 de multas, orden 2017-38-RIM e inicio de compulsas ordenes 2017-44-CIP y 2018-1-CIP

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.

ULISES MULLAN RIVERA
 Nombre y Firma del Servidor Público