



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

288  
Oficio No. DGF/VDyRG/A/226/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 18 de abril 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 Río, Ver.
Periodo:	Del 18 al 20 de abril de 2018.
Objetivo:	Procedimientos de revisión 2017-10-RDD.

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. 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  
ME/RI/AGC/yeso\*

288

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 236  
 Fecha: 24-abr-18

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 21110080010303

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
	II	A

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

DESTINO: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje	18-abr-18	20-abr-18	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación	20-abr-18	20-abr-18	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 2,300.00

Importe Total de Viáticos

\$2,300.00

(Número)

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

(Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobus	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:

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Con esta fecha, se cancela en su totalidad los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autotaxi o cuota de combustible y peajes respectivos, y recibos por enterado de la comisión a realizar.

LUISES GALAN RIVERA

XALAPA, VER., A 24 DE ABRIL DEL 2018.

Firma y fecha

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
Telefonos y Telefax	

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

Procedimientos de auditoría orden 2017-10-RDD y notificar oficina de liquidación DGFVDYRGW/1229/LIQ/2018

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

Procedimientos de auditoría orden 2017-10-RDD y notificar oficina de liquidación DGFVDYRGW/1229/LIQ/2018

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00	X Oficina de Comisión
X Alimentación	900.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	308.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Paseje		Otros
X Traslados locales	640.00	
Telefonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
3,248.00		(TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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 RELACIONES DE GABINETE 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: \_\_\_\_\_  
 Procedimientos de auditoría orden 2017-10-RDD y notificar oficina de liquidación DGFVDYRGW/1229/LIQ/2018

En caso necesario, \_\_\_\_\_ Hojas anexas a la presente.

**Declaración:**  
 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.

**ULISSES GALAN RIVERA**  
 Nombre y Firma del Servidor Público