



Xalapa, Ver; a 15 de mayo 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:

<b>Lugar:</b>	Veracruz y Boca del Río, Ver.
<b>Período:</b>	Del 15 al 16 de mayo de 2018.
<b>Objetivo:</b>	Notificar oficio de invitación, previo citatorio 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.

**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

MEAR/GC/yeso\*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

13634  
4100  
41

Folio No. FR 309  
Fecha: 18-may-18

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 211110090010303 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	3

**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				\$ 1,000.00	\$ -
Solo Alimentación	15-may-18	16-may-18	2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 600.00

Importe Total de Viáticos  
\$600.00 (Número) (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M N.) (Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$ 0.00	Importe \$
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 telefaxis)  
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 recibido las importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús a cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

  
ULISES GALAN RIVERA

XALAPA, VER., A 18 DE MAYO 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
Teléfonos y Telefax	

**Detos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión: 0 Hojas adicionales a la presente

Notificar oficio de invitación, previo citatorio 2017-10-RDD

Principales actividades a desarrollar: Hojas adicionales a la presente

Notificar oficio de invitación, previo citatorio 2017-10-RDD

**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	600.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	T boleto de avión, autobús o tren	616.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Pasejo			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	343.00		
	Teléfonos y telefax			
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>				
1,559.00			( MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M N )	
(Número)			(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 VISTAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GARNETE

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 informar los resultados de la Comisión efectuada.

Informe: Notificar oficio de invitación, previo citatorio 2017-10-RDD

Declaración: En caso necesario, hojas anexas a la presente

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

ULISES GILAN RIVERA  
Nombre y Firma del Servidor Público