



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

4823
417
Oficio No. DGF/VDyRG/A/324/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 25 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:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Período:	Del 25 de mayo de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de recepción de información y documentación 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/AGC/yeso*

4825
14459.
417

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 367
Fecha: 25-may-18

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 21111000010303

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
	II	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	25-may-18	25-may-18	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 300.00

Importe Total de Viáticos

\$300.00

(Número)

(TRESCIENTOS 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	
Pasajes	
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.)

(Letra)

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

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Con esta fecha, anulo de existir los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autoticket o cuota de combustible y pasajes respectivos, y me doy por enterado de la sanción a realizar.

ULISES GALAN RIVERA

XALAPA, VER., A 7 DE JUNIO DEL 2018

Firma y fecha

4023
411

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	
Teléfonos y Telefax	513737900001

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

0 Hojas adicionales a la presente

LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE INFORMACION Y DOCUMENTACION 2017-10-RDD

Principales actividades a desarrollar

Hojas adicionales a la presente

LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE INFORMACION Y DOCUMENTACION 2017-10-RDD

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	308.00
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	
<input type="checkbox"/> Pasaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	250.00
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/>	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/>	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/>	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

858.00

(Número)

(OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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 REPOSICION 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 electuada.

Informe

LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE INFORMACION Y DOCUMENTACION 2017-10-RDD

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 me reservo tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

ULISAS GALAN PRIVERA

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO