



Xalapa, Ver; a 4 de junio 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 4 y 6 de junio de 2018.
Objetivo:	Previo citatorio, notificar oficio de hechos y omisiones 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 Ajarón


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*

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Períodos 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.	
Previa citatorio, Notificar oficio de hechos y comisiones 2017-10-RDD		
Principales actividades a desarrollar:	Hojas adicionales a la presente.	
Previa citatorio, Notificar oficio de hechos y comisiones 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	525.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	630.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	315.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,470.00		(MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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 REVISIONES 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.		
forme		
Previa citatorio, Notificar oficio de hechos y comisiones 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 correctos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 ULISES GALAN RIVERA Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO