



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/625/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 17 de octubre 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 17 de octubre de 2018.
Objetivo:	Notificar orden de visita domiciliaria 2018-8-RIM.

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 Mancón

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/D/yeso*

19313

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 653
Fecha: 23-oct-18

774

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110090010303

Nombre: SUB DE VISITAS COM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: ULISES GALAN RIVERA

Cargo: AUDITOR

Acreditación: SUB DE VISITAS COM. 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: CORDOBA, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje	17-oct-18	17-oct-18	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación			0	\$ 300.00	\$ -
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos

\$1,000.00

(Número)

(MIL 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	
Peajes	
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, se cancela los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús a cuenta de combustibles y peajes respectivos, y no hay por ende de la comisión a realizar.

ULISES GALAN RIVERA

XALAPA, VER., A 23 DE OCTUBRE DEL 2018.

Firma y fecha

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

77

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737600001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión:	
Objetivo de la comisión	0
Notificar orden de visita domiciliar 2018-S-vm	
Principales actividades a desarrollar:	
Notificar orden de visita domiciliar 2018-S-vm	

Documentos de Comprobación																											
De Viáticos y Gastos de Viaje	Administrativa de la Comisión																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Importe \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>X Hospedaje (factura de hotel)</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>X Alimentación</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>X Boleto de avión, autobús o tren</td> <td>324.00</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Paseje</td> <td></td> </tr> <tr> <td>X Traslados locales</td> <td>266.00</td> </tr> <tr> <td>Teléfonos y telefax</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Importe \$	X Hospedaje (factura de hotel)	0.00	X Alimentación	0.00	X Boleto de avión, autobús o tren	324.00	Combustibles y lubricantes		Paseje		X Traslados locales	266.00	Teléfonos y telefax		<table border="1"> <tbody> <tr> <td>X</td> <td>Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Otros</td> </tr> </tbody> </table>	X	Oficio de Comisión		Diplomas o constancia de participación		Programas de trabajo		Actas circunstanciadas		Otros
	Importe \$																										
X Hospedaje (factura de hotel)	0.00																										
X Alimentación	0.00																										
X Boleto de avión, autobús o tren	324.00																										
Combustibles y lubricantes																											
Paseje																											
X Traslados locales	266.00																										
Teléfonos y telefax																											
X	Oficio de Comisión																										
	Diplomas o constancia de participación																										
	Programas de trabajo																										
	Actas circunstanciadas																										
	Otros																										
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:																											
589.00	(QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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																											
589.00	(QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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, se permite informarle los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe	
Notificar orden de visita domiciliar 2018-S-vm	

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 solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.	
 ULISES GALLO PRIVERA Nombre y Firma del Servidor Público	
REVERSO	