



Oficio No. DGF/VDyRG/A/683/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 23 de noviembre de 2018.

Bernardo Emilio Solverano Santamaria
Jefe de Departamento
Número de Personal: 886580

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 23 de noviembre de 2018.
Objetivo:	Entregar documentación a la OHE..

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. C.P.C José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo
AGC/yeso*

20021



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 721
 Fecha: 26/11/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 21110080010303 00 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. BERNARDO E. SOLVERANO SANTAMARIA
 Cargo: JEFE DE DEPTO.
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
 Residencia: XALAPA, VER.
 No. de personal: 886560

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	23/11/2018	23/11/2018			
Solo Alimentación			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
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro: _____ Importe \$ _____

Vehículo	CHEVROLET EQUINOX 2016
Placas	YKX 7528
Km. Salida	58186
Km. Regreso	58403
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	\$212.00
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje
 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100)

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:
 212.00 (Número) (DOSCIENTOS DOCE PESOS 00/100M.N.) (Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes que consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión al personal.

C. BERNARDO E. SOLVERANO SANTAMARIA

XALAPA, VER., A 26 DE NOVIEMBRE DE 2018



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	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

ACUDIR A VERACRUZ, VER., A DEJAR 9 CAJAS CON DOCUMENTACION A LA OVH

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

ACUDIR A VERACRUZ, VER., A DEJAR 9 CAJAS CON DOCUMENTACION A LA OVH

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	
23/11/2018 Alimentación	150.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
x Peaje	212.00
Traslados locales	
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:

\$362.00

(Número)

(TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS PESOS 00/100M.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 REV. DE GAB.

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

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

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

C. BERNARDO E. SEVERANO SANTAMARIA
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO