

Oficio No. DGF/VDyRG/A/121/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 18 de abril de 2016.

Adriana Sánchez Viveros
Auditor
Número de Personal: 470587

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:	Poza Rica, Ver.
Periodo:	Del 14 al 15 de abril de 2016.
Objetivo:	Dejar citatorio y notificar oficio DGF/VDyRG/T/1079/2016 y DGF/VDyRG/T/1158/2016.

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
Subdirector de Visitas Domiciliarias y Revisiones de Gabinete

Francisco Javier Solano Osornio



c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
c.c.p. José Luis Rodríguez Morales.-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente
Archivo

SAS/DGF/AGC/yeso*

361735
OK
/

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No.	FR '0827		
Datos de la Unidad Responsable		Fecha:	27/04/2016		
Clave:	27213-610200		Nombre:	SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE	
Datos del Servidor Público Comisionado:					
Nombre:	C. ADRIANA SANCHEZ VIVEROS		No. de personal:	470587	
Cargo:	AUDITOR				
Adscripción:	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE				
Residencia:	XALAPA, VER.				
			Nivel y Zona:	Nivel	Zona
				III	3
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
Destino: POZA RICA, VER	Período		No. Días	Cuota por día	Importe de Viáticos \$
Nacional:	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	14/04/2016	15/04/2016	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación					\$ -
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 2,000.00
Importe Total de Viáticos					
\$2,000.00			(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
Tipo de Transporte					
Avión	Autobús	Tren			
	X				
Importe \$	Importe \$	Importe \$			
	0.00				
Otro:	Importe \$				
Importe Total de Gastos de Viaje					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí 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 a realizar.					
ADRIANA SANCHEZ VIVEROS			XALAPA, VER., A 27 DE ABRIL DE 2015		

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
TESORERÍA
13 MAY 2016
REGISTRADO
DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO

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.

LEVANTAR UAP

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

LEVANTAR UAP

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	650.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	349.00
Boleto de avión, autobús o tren	800.00
Combustibles y lubricantes	
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	324.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,923.00

(Número)

(UN MIL NOVECIENTOS VEINTITRES 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

FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y
REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO

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.

ADRIANA SANCHEZ VIVEROS

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

