



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
ESTADO DE VERACRUZOficio No. DGF/VDyRG/A/194/2016.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 31 de mayo de 2016.

Jesús Viveros Mella  
Auditor  
Número de Personal: 878694

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:

<b>Lugar:</b>	Veracruz y Paso de Ovejas, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 1 al 3 de junio de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Procedimientos levantar acta parcial del contribuyente Ralumaga, S.A. de C.V. oeden 2015-9-VRM.

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 Reección  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
y Revisiones de Gabinete

Francisco Javier Solano Osornio



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

Archivo

JGV/AGC/yeso\*

363742

012  
11/2



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0879  
Fecha: 07/06/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: JESUS VIVEROS MELLA  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 878694

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ BOCADEL RIO, VER.

Nacional

Internacional:

	Periodo	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje	01/06/2016	02/06/2016
Solo Alimentación	03/06/2016	03/06/2016
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
		\$ -
		\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos

\$0.00

(Número)

CERO PESOS 00/100 .M.N.

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Vehículo \_\_\_\_\_  
 Placas \_\_\_\_\_  
 Km. Salida \_\_\_\_\_  
 Km. Regreso \_\_\_\_\_

Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
 Peajes \_\_\_\_\_  
 Total \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

Importe \$

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.

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

0.00

(Número)

CERO PESOS 00/100 .M.N.

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
 TESORERÍA  
 15 JUN. 2016  
 REGISTRADO  
 DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO

peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

JESUS VIVEROS MELLA

*[Signature]*  
Firma y fecha  
ANVERSO

XALAPA, VER., A 07 DE JUNIO DE 2016.



**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.  
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos  
 Por Gastos de Viaje  
 Combustibles y Lubricantes  
 Traslados Locales  
 Teléfonos y Telefax  
 Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS LEVANTAR ACTA PARCIAL DE LA CONTRIBUYENTE RALUMAGA, S.A. DE C.V. ORDEN 2015-9-VRM

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS LEVANTAR ACTA PARCIAL DE LA CONTRIBUYENTE RALUMAGA, S.A. DE C.V. ORDEN 2015-9-VRM

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,100.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	900.00		Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	0.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	450.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:  
 2,450.00

DÓS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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**

FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO  
 SUBDIRECTOR DE V. D. Y REV. DE GAB.

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada

Informe

SÉ CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

Declaración:  
 que se aplicarán en caso contrario.

JESUS VIVAS MELLA  
 Nombre y Firma del Servidor Público

