



# SEFIPLAN

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/426/2016.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 30 de noviembre 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 Boca del Rio, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 30 de noviembre al 2 de diciembre de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Notificar oficio de atenta invitación del contribuyente Servicios Cardel, S.A. de C.V. orden 2015-5-IDD, realizar procedimientos de CI del Golgo, S.A. de C.V. orden 2016-16-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**

  
**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  
  
JDV/AGC/yeso\*



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

375420



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD 1150
Fecha: 13/12/2016

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

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje

DESTINO: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

Table with columns: Periodo (Inicio, Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$. Rows for Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, and Totales.

Importe Total de Viáticos \$1,000.00 (Número)

UN MIL PESOS 00/100 M.N. (Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren. Values: X under Autobús.

Form with fields: Vehículo, Placas, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, Peajes, Total.

Table with columns: Otr, 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. (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número)

CERO PESOS 00/100 M.N. (Letra)

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

JESUS VIVEROS MELLA

Handwritten signature and stamp

XALAPA, VER., A 13 DE DICIEMBRE DE 2016.

ANVERSO

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



**Partes 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: LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE SERVICIO CARDEL, S.A. DE C.V., ORDEN 2015-5-IDD Hojas adicionales a la presente.

Principales actividades a desarrollar: LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE SERVICIO CARDEL, S.A. DE C.V., ORDEN 2015-5-IDD Hojas adicionales a la presente.

**Documentos de Comprobación**

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	600.00		Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	0.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	300.00		
	Teléfonos y telefax			

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
 900.00 NOVECIENTOS 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 OSORNO  
SUBDIRECTOR DE V. D. Y REV. DE GAB. 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: aplicarán en caso contrario.

**JESUS VIVEROS MELLA**  
**Nombre y Firma del Servidor Público**