



Oficio No. DGF/VDyRG/A/032/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 31 de enero de 2018.

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:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 30 de enero al 2 de febrero de 2018.
Objetivo:	Procedimientos 2017-7-RIM y final de aportación de datos por terceros 2017-24-CCM.

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 Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín Navarro Alarcón.

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

MEAR/AGC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0036
Fecha: 07/02/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 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	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DE: <u>3: VERACRUZ BOCADEL RIO, VER.</u> Nacional Internacional:	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	30/01/2018	01/02/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación	02/02/2018	02/02/2018			\$ -
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 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	

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)

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

JESUS VIVEROS MELLA

XALAPA, VER., A 07 DE FEBRERO DE 2018.

Firma y Fecha
ANVERSO



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 DE AUDITORIA DE LA ORDEN 2017-67-RIM Y FINAL DE APORTACION DE DATOS POR TERCEROS 2017-24-CCM

Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA DE LA ORDEN 2017-67-RIM Y FINAL DE APORTACION DE DATOS POR TERCEROS 2017-24-CCM

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	2,100.00
☒ Alimentación	1,200.00
Boleto de avión, autobús o tren	0.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	
☒ Traslados locales	600.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

- ☒ Oficio de Comisión
- Diplomas o constancia de participación
- Programas de trabajo
- Actas circunstanciadas
- Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,900.00

(Número)

TRES MIL NOVECIENTOS 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

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
SUBDIRECTOR DE V. D. Y REV. DE GAB.

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

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:

Se aplicarán en caso contrario.

JESUS VIVEROS MELLA
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO