



Oficio No. DGF/VDyRG/A/058/2018.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 8 de febrero 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:

<b>Lugar:</b>	Veracruz y Boca del Río, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 8 al 9 de febrero de 2018.
<b>Objetivo:</b>	Procedimientos de auditoría y notificar oficio de invitación 2017-7-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.

**Atentamente**  
**Sufragio Efectivo, No Reelección**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

DR. Valentin 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



SEFIPLAN  
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

109

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0050  
Fecha: 16/02/2018

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:

DESTINO: VERACRUZ BOCADEL RIO, VER. cional	Periodo	
	Inicio	Término
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	09/02/2018	09/02/2018
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

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

Importe Total de Viáticos

\$0.00

CERO PESOS 00/100 .M.N.

(Número)

(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

CERO PESOS 00/100 .M.N.

(Número)

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)

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

JESUS VIVEROS MELLA

XALAPA, VER., A 16 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 Y NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION 2017-7-RIM

Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA Y NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION 2017-7-RIM

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

Importe \$

<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	300.00
	Boleto de avión, autobús o tren	0.00
	Combustibles y lubricantes	0.00
	Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00
	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:**

500.00

(Número)

QUINIENTOS 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:**

aplicarán en caso contrario.

JESUS VIVEROS MELLA  
Nombre y Firma del Servidor Público