



Oficio No. DGF/VDyRG/A/003/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 11 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 Anton Lizardo, Ver.
Período:	Del 11 al 12 de Enero de 2018.
Objetivo:	LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE DOCUMENTACION Y ANALISIS DE LA MISMA ORDEN 2017-4-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 Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín Navarro Aracón.

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



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD0003
 Fecha: 15/01/2018

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:

Lugar de destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

Nacional

Internacional:

	Periodo	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje	11/01/2018	11/01/2018
Solo Alimentación	12/01/2018	12/01/2018
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Días	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	_____

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 15 DE ENERO 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.
 LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE DOCUMENTACION Y ANALISIS DE LA MISMA ORDEN No. 2017-4-VRM

Principales actividades a desarrollar: Hojas adicionales a la presente.
 LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE DOCUMENTACION Y ANALISIS DE LA MISMA ORDEN No. 2017-4-VRM

Documentos de Comprobación

Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	0.00	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	350.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 1,650.00 UN MIL SEISCIENTOS 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

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS 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

1493
100 700