



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

69
Oficio No. DGF/VDyRG/A/008/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 18 de enero de 2018.

Adriana Sánchez Viveros
Auditor
Número de Personal: 470587

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:	Poza Rica y Vega de Alatorre, Ver.
Período:	Del 18 al 19 de enero de 2018.
Objetivo:	Iniciar Visita Domiciliaria de Compulsa a proveedor en relación a la Orden 2017-4-RIM y Levantar Acta de Aplicación de Cuestionario a la Orden 2017-4-RIM Solicitando Información.

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 

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

Archivo


DGG/AGC/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 037</u>																																	
Fecha: <u>31/1/2018</u>																																	
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																	
Datos de la Unidad Responsable																																	
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																
Datos del Servidor Público Comisionado:																																	
Nombre: <u>C. ADRIANA SANCHEZ VIVEROS</u>	No. de personal: <u>470587</u>																																
Cargo: <u>AUDITOR</u>																																	
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																	
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3																										
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																															
	III	3																															
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																	
Destino: <u>POZA RICA, VER.</u>																																	
Nacional:																																	
Internacional:																																	
Alimentación y Hospedaje																																	
Solo Alimentación																																	
Solo Hospedaje																																	
Totales:																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>18/1/2018</td> <td>19/1/2018</td> </tr> <tr> <td></td> <td>19/1/2018</td> <td>19/1/2018</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Periodo		Inicio	Término		18/1/2018	19/1/2018		19/1/2018	19/1/2018							<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No. Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> </tbody> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00			\$ -			\$ -			\$ 2,000.00
		Periodo																															
	Inicio	Término																															
	18/1/2018	19/1/2018																															
	19/1/2018	19/1/2018																															
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																															
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																															
		\$ -																															
		\$ -																															
		\$ 2,000.00																															
Importe Total de Viáticos																																	
\$2,000.00	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)																																
(Número)	(Letra)																																
Tipo de Transporte																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>680.00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		680.00		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total							
Avión	Autobús	Tren																															
	X																																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																															
	680.00																																
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)																																
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																																	
ADRIANA SANCHEZ VIVEROS	XALAPA, VER., A 31 DE ENERO DE 2018																																

**SEFIPLAN**SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

69

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR COMPULSA Y APLICACIÓN DE CUESTIONARIO

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR COMPULSA Y APLICACIÓN DE CUESTIONARIO**Documentos de Comprobación****De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	700.00
☒ Alimentación	597.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	583.90
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
☒ Traslados locales	200.00
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:

2,080.90

(Número)

(DOS MIL OCHENTA PESOS 90/100 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

2,080.90

(Número)

(DOS MIL OCHENTA PESOS 90/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE
GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. 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:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

ADRIANA SANDOVAL VEROS

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO