



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

184

Oficio No. DGF/VDyRG/A/084/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 22 de febrero 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 Alamo, Ver.
Período:	Del 22 al 23 de febrero de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de hechos y observaciones así como levantar uap 2017-25-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 Alarcón

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

DZG/AGC/yeso*

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

184

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONALFolio No. FR 137
Fecha: 23/3/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad ResponsableClave: 211110080010303 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**Datos del Servidor Público Comisionado:**Nombre: C. ADRIANA SANCHEZ VIVEROS
Cargo: AUDITOR No. de personal: 470587
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: POZA RICA Y ALAMO, VER Nacional: Internacional:	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	22/2/2018	23/2/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación	23/2/2018	23/2/2018			\$ -
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (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 (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)

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 23 DE MARZO DE 2018



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737800001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

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

NOTIFICAR OFIC DE HECHOS Y OBSERVACIONES Y LEVANTAR UAP DE LA ORDEN 2017-25-VRM

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

NOTIFICAR OFIC DE HECHOS Y OBSERVACIONES Y LEVANTAR UAP DE LA ORDEN 2017-25-VRM

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	700.00	DGFVVDYRG/084/2018 Oficio de Comisión
X Alimentación	375.00	_____ Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren	767.00	_____ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		_____ Actas circunstanciadas
X Peaje	0.00	_____ Otros
X Traslados locales	200.00	
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,042.00	(DOS MIL CUARENTA Y DOS 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 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 NOTIFICO OFIC DE HECHOS Y OBSERVACIONES Y LEVANTAR UAP DE LA ORDEN 2017-25-VRM

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 SANCHEZ VIVEROS

Nombre y Firma del Servidor Público