



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/189/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 03 de abril 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:	Tamarindo, Cardel y Veracruz, Ver.
Período:	Del 2 al 6 de abril de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio 2016-4-VDD y levantar actas de exhibición de documentación 2017-80-RIM, 2017-37-RIM y 2018-2-IDD.

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

[Firma]
J. A. C. Reyes

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR0173**
Fecha: **09/04/2018**

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.
Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

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 09 DE ABRIL DE 2018.

Firma y fecha
ANVERSO

215

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.

NOTIFICAR OFICIO No. 2016-4-VDD, LEVANTAR ACTAS DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION ORDENES 2017.80-RIM, 2017-37-RIM Y 2018-2-IDD

Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO No. 2016-4-VDD, LEVANTAR ACTAS DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION ORDENES 2017.80-RIM, 2017-37-RIM Y 2018-2-IDD

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

Importe \$

X	Hospedaje (factura de hotel)	2,800.00
X	Alimentación	1,500.00
	Boleto de avión, autobús o tren	0.00
	Combustibles y lubricantes	0.00
	Peaje	
X	Traslados locales	700.00
	Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

5,000.00

(Número)

CINCO MIL 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 VIVERO MELLA
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO