



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

263

Oficio No. DGF/VDyRG/A/227/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 20 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:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Período:	Del 20 de abril de 2018.
Objetivo:	Solicitar información de la orden 2017-48-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. José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

NEAR/AGC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR0218</u>																											
Fecha: <u>24/04/2018</u>																											
Presentar solo para comprobación de Viáticos																											
Datos de la Unidad Responsable																											
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																										
Datos del Servidor Público Comisionado:																											
Nombre: <u>JESUS VIVEROS MELLA</u>	No. de personal: <u>878694</u>																										
Cargo: <u>AUDITOR</u>																											
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																											
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																											
Nivel y Zona:	Nivel <u>III</u> Zona <u>A</u>																										
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																											
DESTINO: <u>VERACRUZ BOCADEL RIO, VER.</u>	Período																										
Nacional	Inicio Término																										
Internacional:																											
Alimentación y Hospedaje	<u>20/04/2018</u> <u>20/04/2018</u>																										
Solo Alimentación																											
Solo Hospedaje																											
Totales:																											
Importe Total de Viáticos	\$ 0.00																										
(Número)	CERO PESOS 00/100 .M.N. (Letra)																										
Tipo de Transporte																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Avión</td> <td style="width:33%;">Autobús</td> <td style="width:33%;">Tren</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<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 \$																									
	0.00																										
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 24 DE ABRIL DE 2018																										
 Fecha y Firma ANVERSO																											



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.
REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

- Per Viáticos
- Por Gastos de Viaje
- Combustibles y Lubricantes
- Traslados Locales
- Teléfonos y Telefax

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: SOLICITAR INFORMACION DE LA ORDEN 2017-48-RIM Hojas adicionales a la presente.

SOLICITAR INFORMACION DE LA ORDEN 2017-48-RIM Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	300.00		Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	0.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	100.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 400.00 (Número) CUATROCIENTOS 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: se aplicarán en caso contrario.

JESUS VIVEROS FELIX
Nombre y Firma del Servidor Público



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/211/2018.
Asunto: Designación de Comisión.
Xalapa, Ver., a 9 de abril de 2018.

FR190

Alma Yadira Ordaz Toledo
Auditor
Número de Personal: 886714

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucan, Ver.
Período:	Del 9 al 13 de abril de 2018.
Objetivo:	Levantar acta parcial de exhibición de documentación 2017-51-RIM y procedimientos 2017-13-RIF.

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

DR. VALENTIN NAVARRO ALCARCON
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete.

C.c.p. Archivo

JMA/AG/yeso*

12067 262



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos
 Folio No. FR190
 Fecha: 24/04/2018

Datos de la Unidad Responsable
 Clave: 21110080010303
 Nombre: SUB DE VISITAS DCM Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:
 Nombre: C. ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO
 Cargo: AUDITOR
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DCM Y REV. DE GABINETE
 Residencia: XALAPA, VER.
 No. de personal: 886714

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, ACAYUCAN, NUEVO MORELOS, JESUS CAIRANZA, VER.	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Nacional:	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	08/04/2018	13/04/2018	5	\$ 1,000.00	\$ 5,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 5,000.00

Importe Total de Viáticos
 \$5,000.00 (Número)
 (CINCO MIL 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)

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.

ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO

COATZACOALCOS, VER., A 24 DE ABRIL DE 2018

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

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

Datos sobre la Comisión

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

SUPERVISION DE AUDITORIAS

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

INICIO DE AUDITORIAS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	2,876.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1,425.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	970.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	500.00
Teléfonos y telefax	0.00

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:

5,571.00

(Número)

(CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN 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 ALCARON
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

DR. VALENTIN NAVARRO ALCARON

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe: LEVANTAR ACTA PARCIAL DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACION 2017-51-RIM Y PROCEDIMIENTOS 2017-13-RIF
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%. SE CONTINUARON PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

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.

ALMA YADIRA ORDAZ TOLEDO

Nombre y Firma del Servidor Público