



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

344

Oficio No. DGF/VDyRG/A/266/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 2 de mayo 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.
Periodo:	Del 2 al 3 de mayo de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición de documentación 2017-80-RIM y 2018-1RIM.

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

ME/RU/ACC./yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0287
Fecha: 16/05/2018

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:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	02/05/2018	02/05/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación	03/05/2018	03/05/2018			\$ -
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 1,000.00

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 16 DE MAYO DE 2018.

Firma y Fecha
JANUERO



**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 EXHIBICION DE DOCUMENTACION ORDEN 2017-80-RIM Y 2018-1-RIM		
		Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION ORDEN 2017-80-RIM Y 2018-1-RIM		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
☒ Hospedaje (factura de hotel)	700.00	☒ Oficio de Comisión
☒ Alimentación	600.00	_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Boleta de avión, autobús o tren	0.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	0.00	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
☒ Traslados locales	300.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1.600.00		UN MIL SEISCIENTOS 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 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 VIVERO MELLA Nombre y Firma del Servidor Público		
REVERSO		