



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/275/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 7 de mayo 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:	Tantoyuca y Poza Rica, Ver.
Periodo:	Del 7 al 11 de mayo de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición de documentación 2017-82-RIM y procedimientos 2017-48-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 Arcón

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/ABC/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR 288**
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: **ADRIANA SANCHEZ VIVEROS**
Cargo: **AUDITOR**
Adscripción: **SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE**
Residencia: **XALAPA, VER**

No. de personal: **470587**

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: POZA RICA Y TANTOYUCA, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	07/05/2018	11/05/2018	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.

ADRIANA SANCHEZ VIVEROS

XALAPA, VER., A 16 DE MAYO DEL 2018.

Firma y fecha

ANVERSO



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 _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2017-82-RIM Y PROCEDIMIENTOS 2017-48-VRM.

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

LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2017-82-RIM Y PROCEDIMIENTOS 2017-48-VRM.

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	1,920.00
X Alimentación	1,164.00
X Boleto de avión, autobús o tren	954.00
Combustibles y lubricantes	
Paseje	
X Traslados locales	500.00
Teléfonos y telefax	

Administrativa de la Comisión

DGFVDyRGIA/0275/2018 Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

4,538.00
(Número)

(CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO 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 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 datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

ADRIANA SANCHEZ GONZALEZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO