



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

4906
47
Oficio No. DGF/VDyRG/A/365/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 15 de junio 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 15 de junio de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de exhibición de documentación 2017-4-IAD.

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

WELAR/AGC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0382
Fecha: 22/06/2018

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.

	Período	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje	15/06/2018	15/06/2018
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
		\$ -
		\$ 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 22 DE JUNIO DE 2018.

ANVERSO



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

41

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 2017-4-IAD

Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION ORDEN 2017-4-IAD

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
☒	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	☒	Oficio de Comisión
☒	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
☒	Traslados locales	220.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

520.00
(Número)

QUINIENTOS VEINTE 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)

Finalización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
SUBDIRECTOR DE V. D. Y REV. DE G.A.E.

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 MELLA
Nombre y Firma del Servidor Público