



Oficio No. DGF/VDyRG/A/356/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 10 de junio de 2018.

54

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:	Poza Rica Y Papantla, Ver.
Periodo:	Del 10 al 13 de junio de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de hechos y omisiones y levantar uap 2017-47-VRM e iniciar compulsas 2018-22-CIP.

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.

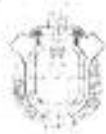
A t e n t a m e n t e
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

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

DYG/AGC/yeso*

**SEFIPLAN**SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

15636 5064

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

843

Folio No. FR 0390
Fecha: 10/7/2018Presentar solo para comprobación de Viáticos
datos de la Unidad ResponsableClave: 211110080010303Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. 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	3

s Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: <u>POZA RICA Y PAPANTLA, VER</u> Nacional: Internacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	10/6/2018	13/6/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación	13/6/2018	13/6/2018			\$ -
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 3,000.00

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00
(Número)(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)**tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otros	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 VIVEROSXALAPA, VER., A 10 DE JULIO DE 2018

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

547

Artículos Presupuestales a Afectar:

or Viáticos	513737500001
or Gastos de Viaje	513737200001
ombustibles y Lubricantes	
asladados Locales	513737900001
eléfonos y Telefax	

datos sobre la Comisión

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

EVANTAR ACTA FINAL DE LA ORDEN 2014-47-VRM

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

EVANTAR ACTA FINAL DE LA ORDEN 2014-47-VRM

Comprobación

de Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	2,100.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	975.00
	Boleto de avión, autobús o tren	716.00
	Combustibles y lubricantes	
<input checked="" type="checkbox"/>	Peaje	0.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	500.00
	Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

4,291.00

(Número)

(CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Integro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Integro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOMICILIARIA Y REVISIONES GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Nombre de la Comisión

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

EVANTAR ACTA FINAL DE LA ORDEN 2014-47-VRM

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración: _____
picarán en caso contrario.

ADRIANA SANCHEZ VIVEROS

Nombre y Firma del Servidor Público