

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓNOficio No. DGF/VDyRG/A/475/2018,
Asunto: Designación de Comisión.

598

Xalapa, Ver; a 10 de agosto 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:	Boca del Río y Medellín, Ver.
Periodo:	Del 9 al 10 de agosto de 2018.
Objetivo:	Inicio 2018-12-CCM y exhibición de documentación 2018-17-IDD.

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

MEAR/AGG/yeso*



SEFIPLAN
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



598

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0499
Fecha: 21/08/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110090010303

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: 876694

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Origen: VERACRUZ BOCADEL RIO, VER.

Destino:

Carácter:

Permanencia y Hospedaje

Alimentación

Hospedaje

Totales:

Período	
Inicio	Término
09/08/2018	09/08/2018
10/08/2018	10/08/2018

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)

Gastos de Transporte

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

Importe \$	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)

Así mismo, me doy por enterado de la comisión a realizar.

JESUS VIVEROS MELLA

XALAPA, VER., A 21 DE AGOSTO DE 2018.

Firma y fecha
ANVERSO



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

Unidades Presupuestales a Afectar:

Viáticos
Gastos de Viaje
Combustibles y Lubricantes
Traslados Locales
Teléfonos y Telefax
Otros sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

Hojas adicionales a la presente.

CIO ORDEN 2018-12-CCM Y EXHIBICION DE DOCUMENTACION ORDEN 2018-17-IDD

Hojas adicionales a la presente.

CIO ORDEN 2018-12-CCM Y EXHIBICION DE DOCUMENTACION ORDEN 2018-17-IDD

Elementos de Comprobación

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
☐ Boleto de avión, autobús o tren	0.00	☐ Programas de trabajo
☐ Combustibles y lubricantes	0.00	☐ Actas circunstanciadas
☐ Peaje		☐ Otros
☒ Traslados locales	430.00	
☐ Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,730.00

(Número)

UN MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

Importe a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

CERO PESOS 00/100 .M.N.

(Letra)

Importe a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

CERO PESOS 00/100 .M.N.

(Letra)

Designación

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE V. D. Y REV. DE CAB.

Titular de la Unidad Administrativa

Firma 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.

Por lo que

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

REVERSO