



Oficio No. DGF/VDyRG/A/465/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 29 de julio 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:	Poza Rica, Ver.
Periodo:	Del 29 al 31 de julio y 1 de agosto de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de conclusión 2016-3-RDD, de solicitud de información DGF/VDyRG/T/2210/2018 y levantar acta final de compulsa 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.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentin Navarro 

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

DZS/UC/Grueso*



6

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR497</u>							
Fecha: <u>15/08/2018</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
Datos de la Unidad Responsable							
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:							
Nombre: <u>ADRIANA SANCHEZ VIVEROS</u>	No. de personal: <u>470587</u>						
Cargo: <u>AUDITOR</u>							
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>							
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A
Nivel y Zona:	Nivel	Zona					
	III	A					
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:							
DESTINO: POZA RICA, VER.							
	Periodo						
Nacional	Inicio	Término	No. Dias	Cuota por día \$			
Internacional:				Importe de Viáticos \$			
Alimentación y Hospedaje	28/07/2018	01/08/2018	4	\$ 1,000.00			
Solo Alimentación				\$ 4,000.00			
Solo Hospedaje							
Totales:				\$ 4,000.00			
Importe Total de Viáticos							
\$4,000.00		(CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)		(Letra)					
Tipo de Transporte							
Avión	Autobús	Tren					
	x						
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
	0.00						
Otro:	Importe \$						
Importe Total de Gastos de Viaje							
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)		(Letra)					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)							
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)		(Letra)					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:							
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)		(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 15 DE AGOSTO 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 Teletax _____

Datos sobre la Comisión

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

NOTIFICAR OFICIO DE CONCLUSION 2016-3-RDD, SOLICITUD DE INFORMACION DGF/VDRG/T/2210/2018 Y LEVANTAR ACTA FINAL 2018-22-CIP. Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO DE CONCLUSION 2018-3-RDD, SOLICITUD DE INFORMACION DGF/VDRG/T/2210/2018 Y LEVANTAR ACTA FINAL 2018-22-CIP.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	2,100.00	DGF/VDRG/A497/2018	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	970.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	514.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	500.00		
	Teléfonos y teletax			
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:				
	4,084.00		(CUATRO MIL OCHENTA Y CUATRO 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 AMARCON
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. DR VALENTIN NAVARRO AMARCON
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%

Declaración:

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

ADRIANA SANCHEZ VIVEROS
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO