



Xalapa, Ver, a 19 de agosto 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 19 al 24 de agosto de 2018.
Objetivo:	Procedimientos, desahogar antecedentes de programación, análisis de ingresos de bancos y deducciones.

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 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

DZG/AGE/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos
 Datos de la Unidad Responsable

Folio No. FR 552
 Fecha: 28/08/2018

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

Viáticos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: POZA RICA Y TONTUYUCA, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje	19/08/2018	24/08/2018	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



Firma y fecha

XALAPA, VER., A 28 DE AGOSTO DEL 2018.

ANVERSO



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PROGRAMACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

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

DESAHOGAR ANTECEDENTES DE PROGRAMACIÓN, REALIZAR PROCEDIMIENTOS, ANALISIS DE INGRESOS BANCOS Y DEDUCCIONES

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

DESAHOGAR ANTECEDENTES DE PROGRAMACIÓN, REALIZAR PROCEDIMIENTOS, ANALISIS DE INGRESOS BANCOS Y DEDUCCIONES

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	2,600.01
X Alimentación	1,489.00
X Boleto de avión, autobús o tren	1,248.00
Combustibles y lubricantes	0.00
X Peaje	0.00
X Traslados locales	700.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

6,037.01

(Número)

(SEIS MIL TREINTA Y SIETE PESOS 01/100 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

SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOMICILIARIA Y REVISIONES 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

DESAHOGAR ANTECEDENTES DE PROGRAMACIÓN, REALIZAR PROCEDIMIENTOS, ANALISIS DE INGRESOS BANCOS Y DEDUCCIONES

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

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