



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

13
Oficio No. DGF/NDyRG/A/627/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 25 de octubre 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 25 al 26 de octubre de 2018.
Objetivo:	Levantar acta de recepción de documentación 2018-1-VRM, recepción de documentación y conclusión de visita 2018-12-CCM y dejar citatorio.

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 Aracón

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
MEPR/F. D/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0667
Fecha: 31/10/2018

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.

Final	Periodo	
	Inicio	Término
Alimentación y Hospedaje	25/10/2018	25/10/2018
Solo Alimentación	25/10/2018	26/10/2018
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	

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)

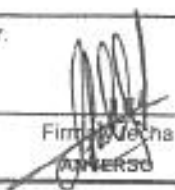
CERO PESOS 00/100 M.N.

(Letra)

peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

JESUS VIVEROS MELLA

XALAPA, VER. A 31 DE OCTUBRE DE 2018.

Firma: 
Nombre: JESUS VIVEROS



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

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: LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE DOCUMENTACION DE LAS ORDENES 2018-1-VRM, 2018-2-IDD FINAL 2018-12-CCM, EXHIB 2017-80-RIM Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR ACTA DE RECEPCION DE DOCUMENTACION DE LAS ORDENES 2018-1-VRM, 2018-2-IDD FINAL 2018-12-CCM, EXHIB 2017-80-RIM Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	0.00	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	0.00	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	0.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	0.00	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
600.00
(Número)

SEISCIENTOS 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)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
SUBDIRECTOR DE V. D. Y REV. DE GAR.

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 ARELLA
Nombre y Firma del Servidor Público