



Xalapa, Ver; a 15 de noviembre 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.
Período:	Del 15, 16 y 20 de noviembre de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final 2017-82-RIM y notificar oficio de conclusión 2017-7-VRM.

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

DZG/AG/yeso*



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

19982
g

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 710
Fecha: 21/11/2018

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: 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

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: POZA RICA y TANTOYUCA, VER

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Periodo

Inicio Término

14/11/2018 20/11/2018

20/11/2018 20/11/2018

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
		\$ -
		\$ -
		\$ 3,000.00

Totales:

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	

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

XALAPA, VER., A 21 DE NOVIEMBRE DE 2018



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
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 Lubrificantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

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

CITATORIOS. LEVANTAR ACTA FINAL Y NOTIFICAR OFICIO DE CONCLUSION

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

CITATORIOS. LEVANTAR ACTA FINAL Y NOTIFICAR OFICIO DE CONCLUSION

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,070.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	667.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,521.00
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	509.00
<input checked="" type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,787.00

(Número)

(TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 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

SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REUNIONES 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

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

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 SANZ GONZALEZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO