



Xalapa, Ver; a 22 de noviembre 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 22 AL 23 de noviembre de 2018.
Objetivo:	Notificar oficios de invitación 2018-2-IDD y 2018-1-VRM, exhibición de documentación 2017-80-RIM.

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

ME/RJAGC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0719
Fecha: 27/11/2018

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: 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.

Nacional	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	22/11/2018	22/11/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación	23/11/2018	23/11/2018			\$ -
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 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	

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)

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

JESUS VIVEROS MELLA

XALAPA, VER., A 27 DE NOVIEMBRE DE 2018.

Firma y fecha

ANVERSO



**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

Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIOS DE INVITACION 2018-2-IDD Y 2018-1-VRM, EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2017-80-RIM

Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIOS DE INVITACION 2018-2-IDD Y 2018-1-VRM, EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2017-80-RIM

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		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
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	0.00		
	Teléfonos y telefax			

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)

Legalización

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

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 MIELLA
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO