



FR = 025

13

**Secretaría de Finanzas y Planeación**  
**Subsecretaría de Ingresos**  
**Dirección General de Fiscalización**  
**Subdirección de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

**Oficio No.:** DGF/VDyRG/A/21/2019  
**Asunto:** Designación de Comisión  
Xalapa, Ver., a 22 de enero de 2019

Adriana Sánchez Viveros  
Auditor  
Número de Personal: 470587

Por medio de la presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	POZA RICA Y PAPANTLA, VER.
<b>Período:</b>	22 AL 24 DE ENERO DE 2019
<b>Objetivo:</b>	INICIOS DE AUDITORIA.

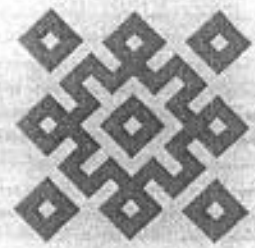
Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisión al Personal".

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

**Atentamente**

C.p.c. Edwin A. Domínguez Rico  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
Y Revisiones de Gabinete

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,  
CP 91017, Xalapa, Veracruz  
Tel. 01 228 842 1400  
[www.veracruz.gob.mx/finanzas](http://www.veracruz.gob.mx/finanzas)



**SEFIPLAN**SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

136

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**Folio No. FR 025  
Fecha: 28-ene-19

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**Clave: 211110080010303Nombre: 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 PAPANTLA, VER. Nacional: Internacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
A Alimentación y Hospedaje	22/1/2019	24/1/2019	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación	24/1/2019	24/1/2019			\$ -
Solo Hospedaje					\$ -
<b>Totales:</b>					\$ 3,000.00

**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	

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Otro:	Importe \$

**Importe Total de Gastos de Viaje**0.00  
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M N )

**Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax)**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 28 DE ENERO DE 2019

ANVERSO



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

131

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Per Viáticos	_____	513737500001
Per Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737900001
Teléfonos y Telefax	_____	
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
<b>INICIOS DE AUDITORIA</b>		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
<b>INICIOS DE AUDITORIA</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,100.00	DGF/VDyRG/A/21/2019
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	817.20	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	846.00	Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes	_____	Programas de trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	409.00	Otros
Teléfonos y telefax	_____	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
3,172.20		(TRES MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M N.)
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. P. C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión efectuada		
Informe		
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%		
En caso necesario _____ Hojas anexas a la presente		
<b>Declaración:</b>		
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 WEVERS		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO