

Oficio No. DGF/VDyRG/A/010/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 27 de enero de 2016.

Nelson Aguirre Romero
Auditor
Número de Personal:886643

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:	Córdoba, Orizaba y Fortín, Ver.
Periodo:	Del 27 al 28 de enero de 2016.
Objetivo:	Notificar oficio invitación 2015-7-RDD.

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
Director General de Fiscalización

José Luis Rodríguez Morales

c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
Archivo

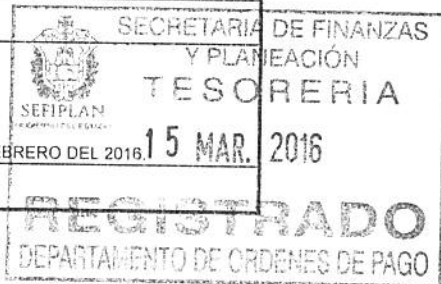
LAF/TF/AGC/yeso*





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No.	FR 0728				
Datos de la Unidad Responsable		Fecha:	03/02/2016				
Clave:	27213-610200		Nombre:	SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE			
Datos del Servidor Público Comisionado:							
Nombre:	NELSON AGUIRRE ROMERO		No. de personal:	861623			
Cargo:	AUDITOR						
Adscripción:	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE						
Residencia:	XALAPA, VER.						
			Nivel y Zona:	Nivel	Zona		
				III	3		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:							
DESTINO: CORDOBA, ORIZABA Y FORTIN VER.							
		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	
		Inicio	Término				
Nacional			27/01/2016	28/01/2016	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Internacional:							
Alimentación y Hospedaje							
Solo Alimentación							\$ -
Solo Hospedaje							
Totales:							\$ 2,000.00
Importe Total de Viáticos							
		\$2,000.00		(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)			
		(Número)		(Letra)			
Tipo de Transporte							
Avión	Autobús	Tren					
x							
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
	0.00						
Otro:	Importe \$						
Importe Total de Gastos de Viaje							
		0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)			
		(Número)					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)							
		0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)			
		(Número)					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:							
		2,000.00		(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)			
		(Número)		(Letra)			
respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.							
NELSON AGUIRRE ROMERO		Firma y fecha		XALAPA, VER., A 03 DE FEBRERO DEL 2016			





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.
NOTIFICAR OFICIO INVITACIÓN 2015-7-RDD. Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIO INVITACIÓN 2015-7-RDD.	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	525.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	298.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	225.00
Teléfonos y telefax	
Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión	
Diplomas o constancia de participación	
Programas de trabajo	
Actas circunstanciadas	
Otros	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	
1,748.00	(MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Autorización	
LIC. JOSÉ LUIS RODRIGUEZ MORALES DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACIÓN	Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión	
C. LIC. JOSÉ LUIS RODRIGUEZ MORALES	
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%	
Declaración: En caso necesario, hojas anexas a la presente	
caso contrario.	
 NELSON AGUIRRE ROMERO Nombre y Firma del Servidor Público	

REVERSO

