



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/033/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 17 de febrero 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, Fortín y Amatlán, Ver.
Período:	Del 17 al 19 de febrero de 2016.
Objetivo:	Levantar acta de solicitud de información y desarrollar procedimientos orden 2015-13-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 Reección
Director General de Fiscalización

José Luis Rodríguez Morales

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

Archivo

LATF/AGC/yeso*





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0746
Fecha: 17/02/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: NELSON AGUIRRE ROMERO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 861623

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: CORDOBA, ORIZABA, FORTIN Y AMATLAN VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	17/02/2016	19/02/2016	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación	19/02/2016	19/02/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 2,300.00

Importe Total de Viáticos

\$2,300.00 (Número) (DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	x	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro: _____ Importe \$ _____

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.)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

2,300.00 (Número) (DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

NELSON AGUIRRE ROMERO XALAPA, VER., A 29 DE FEBRERO DEL 2016.

Firma y fecha

ANVERSO





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	513737900001
Datos sobre la Comisión	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE INFORMACION Y DESARROLLAR Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE INFORMACION Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2015-13-RDD	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) 1,400.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación 900.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren 698.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales 300.00	
_____ Teléfonos y telefax	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	
3,298.00 (Número)	(TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO 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	
LIC. JOSÉ LUIS RODRIGUEZ MORALES DIRECTOR GENERAL DE FISCALIZACION	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.	
<p style="text-align: center;"> NELSON AGUIRRE ROMERO Nombre y Firma del Servidor Público </p>	

REVERSO

