



SEFIPLAN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/095/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 16 de marzo 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.
Periodo:	Del 16 al 18 de marzo de 2016.
Objetivo:	Levantar acta final orden 2015-5-RIM y notificar ofio invitación 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 Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

Francisco Javier Solano Osornio



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

CCM/AGC/yeso*

359902
 ok
 J



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0800
 Fecha: 29/03/2016

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 III, Zona 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	16/03/2016	17/03/2016	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación	18/03/2016	18/03/2016	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	

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

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

NELSON AGUIRRE ROMERO

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 28 DE MARZO DEL 2016.

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 TESORERIA
 12 ABR. 2016
 REGISTRADO
 DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



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.

LEVANTAR ACTA FINAL ORDEN 2015-5-RIM Y NOTIFICAR OFICIO INVITACION 2015-13-||
Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente.

LEVANTAR ACTA FINAL ORDEN 2015-5-RIM Y NOTIFICAR OFICIO INVITACION 2015-13-RDD

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	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	583.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	385.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 3,268.00 (Número) (TRES MIL DOSCIENTOS 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
 C.P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE
 Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión
 C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO
 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

SECRETARIA DE FINANZAS
 Y PLANEACION
 TESORERIA
 12 ABR. 2016
REGISTRADO
 DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO