



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓNOficio No. DGF/VDyRG/A/197/2016.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 31 de mayo de 2016.

Eugenio Hernández Nochebuena  
Supervisor  
Número de Personal: 851125

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:

<b>Lugar:</b>	Veracruz y Boca del Rio, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 31 de mayo al 3 de junio de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Supervisión de auditorías: Procedimientos de Saga PCE México LTD, S. de R.L. de C.V., análisis de deducciones de Construcciones y Montajes Industriales del Sur, S.A. de C.V. y análisis de deducciones de Consorcio de Servicios Internacionales S.A.P.I.

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. José Luis Rodríguez Morales.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.-  
c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo  
JRV/AGC/yeso\*

363744

OK &



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

PAGO DIRECTO

Folio No. FR 0878
Fecha: 31/05/2016

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: C. EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA
Cargo: SUPERVISOR
Adscripción: SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER

No. de personal: 851125

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, 1 y 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

Table with columns: Nacional, Internacional, Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, Periodo (Inicio/Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$

Importe Total de Viáticos

\$0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobús, Tren, Importe \$

Form for vehicle details: 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)

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.

EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA


XALAPA, VER., A 31 DE MAYO DE 2016

ANVERSO

Stamp: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION, TESORERIA, 15 JUN 2016, REGISTRADO, DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	51373750001	
Por Gastos de Viaje	51373720001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	51373790001	
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
<b>SUPERVISION DE AUDITORIAS.</b>		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
<b>SUPERVISION DE AUDITORIAS.</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,650.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1,078.00	_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	400.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
3,128.00		(TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 00/100 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. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO		
De acuerdo a la normalidad 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		
<b>Declaración:</b>		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formalización son solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 EUGENIO HERNÁNDEZ NOCHEBUENA <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>		

REVERSO

