

SEFIPLAN
SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGFNDyRG/A/217/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 15 de junio 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:	Veracruz, Boca del Rio, Huatusco, Córdoba, Orizaba y Fortín, Ver.
Periodo:	Del 15 al 17 de junio de 2016.
Objetivo:	Notificar oficio aumento de personal 2015-44-RDD, levantar acta de exhibición 2015-5-VRF y notificar oficio invitación 2015-24-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 Osorio



c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirector a de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
c.c.p. Jose Luis Rodríguez Morales-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente

Archivo

CDM/ASC/yeso*

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0923
 Fecha: 21/06/2016

364877

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: VERACRUZ, BOCA DEL RIO, HUATUSCO, CORDOBA, ORIZABA, FORTIN, VER.

	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	15/06/2016	16/06/2016
Solo Alimentación	17/06/2016	17/06/2016
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
1	\$ 300.00	\$ 300.00
		\$ 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)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00
(Número)

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

2,300.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

NELSON AGUIRRE ROMERO

Firma y fecha

XALAPA, VER., A 21 DE JUNIO DEL 2016.

SECRETARÍA DE FINANZAS
 Y PLANEACIÓN
 TESORERÍA
 06 JUL. 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	513737000001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: 0 Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO AUMENTO DE PERSONAL 2015-44-RDD, LEVANTAR ACTA DE Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICAR OFICIO AUMENTO DE PERSONAL 2015-44-RDD, LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN 2015-5-VRF Y NOTIFICAR OFICIO INVITACIÓN 2015-24-RDD

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
X	Hospedaje (factura de hotel)	1,250.00	X	Oficio de Comisión
X	Alimentación	900.00		Diplomas o constancia de participación
X	Boleto de avión, autobús o tren	583.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Pasaje			Otros
X	Traslados locales	325.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 3,058.00 (Número) (TRES MIL SESENTA 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

C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE

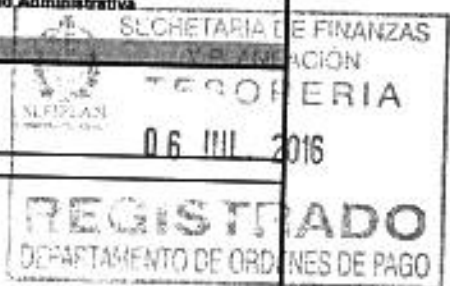
Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO

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. En caso contrario.

Nombre y Firma del Servidor Público: ELSON AGUIRRE ROMERO