



**SEFIPLAN**  
SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/267/2016.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 8 de julio 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 8 de julio de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Supervisión de auditorías: Entregar documentación en las OHE y PRODECON en la ciudad de Veracruz.

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.- Pte.  
c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

JDV/ACC/yeso\*

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

Folio No. PD0982  
Fecha: 19/07/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 27213-610200

Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

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

No. de personal: 851125

Nivel y Zona:	Nivel
	III

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

Destino: Veracruz y Boca del Rio, Ver.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	06/07/2016	06/07/2016	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 1,000.00

**Importe Total de Viáticos**

\$1,000.00

(Número)

(MIL PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Otro:	Importe \$	

Vehículo \_\_\_\_\_  
Placas \_\_\_\_\_  
Km. Salida \_\_\_\_\_  
Km. Regreso \_\_\_\_\_

Combustibles y Lubricantes \_\_\_\_\_  
Peajes \_\_\_\_\_  
Total \_\_\_\_\_



(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**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:**

0.00

(Número)

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 obligación a realizar.

EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA

XALAPA, VER. A 18 DE JULIO DE 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.

PROCEDIMIENTOS  
 Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS

**Documentos de Comprobación:**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	300.00		Diplomas o constancia de participaci
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren			Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	100.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:  
 400.00 (Número) (CUATROCIENTOS 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**

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

Informe de la Comisión  
 C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO  
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, presento informando los resultados de la Comisión efectuada.  
 Informe: SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

Titular de la Unidad Administrativa: SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
**TESORERÍA**  
 18 AGO. 2016  
**REGISTRADO**  
 PAGAMENTO DE ORDENES DE PAGO

Declaración: En caso necesario, hojas enexas a la presente.  
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que en caso contrario.  
 EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA  
 Nombre y Firma del Servidor Público