



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/289/2016.

Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 15 de agosto 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 y Fortín, Ver.
Período:	Del 15 al 16 de agosto de 2016.
Objetivo:	Notificar oficio de liquidación 2015-7-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.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
c.c.p. José Luis Rodríguez Morales-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente

Archivo

LAAT/AGC/yeso*



367906 o/c



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 1012
 Fecha: 25/08/2016

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:

GESTIND. CORDOBA, OXIZABA Y FORTIN, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
A alimentación y Hospedaje	15/08/2016	16/08/2016	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación	16/08/2016	16/08/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 1,300.00

Importe Total de Viáticos: \$1,300.00 (Número) (MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

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

Otro: Importe \$

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: 1,300.00 (Número) (MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

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

NELSON AGUIRRE ROMERO


XALAPA, VER., A 25 DE AGOSTO DEL 2016.

Firma y fecha





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Pérdidas 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.
NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACION 2015-7-RDD. Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACION 2015-7-RDD.	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	700.00
X Alimentación	500.00
X Boleto de avión, autobús o tren	418.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	182.00
Teléfonos y telefax	
Administrativos de la Comisión	
X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	
1 900.00	(MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
Autorización	
C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIÓ	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión	
C. C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIÓ	
De acuerdo a la normalidad que existe en la misma, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe	
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%	
En caso necesario, hojas anexas a la presente.	
Declaración: caso contrario.	
 NELSON AGUIRRE ROMERO Nombre y Firma del Servidor Público	

