



# SEFIPLAN

SECRETARÍA DE  
FINANZAS Y PLANEACIÓN  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/290/2016.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 18 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:

<b>Lugar:</b>	Córdoba y Huatusco, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 18 de agosto de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Levantar acta de invitación orden 2015-4-VRF.

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 Bolano Osornio

c.c.p. Maria 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

LA/T/AGC/yeso\*



367900



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD 1013  
 Fecha: 25/08/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-810200 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: 851523

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: CORDOBA, HUATUSCO, VER.

	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional			0	\$ 1,000.00	\$ -
Internacional:			1	\$ 300.00	\$ 300.00
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	18/08/2016	18/08/2016			
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 300.00

Importe Total de Viáticos  
 \$300.00 (Número) (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 \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_ Importe \$ \_\_\_\_\_

Importe Total de Gastos de Viaje: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)  
 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: 300.00 (Número) (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

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

NELSON AGUIRRE ROMERO

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


Firma y fecha



*(Handwritten mark)*



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.	
LEVANTAR ACTA DE INVITACIÓN ORDEN 2015-4-VRF.	0 Hojas adicionales a la presente.	
Principales actividades a desarrollar:		
LEVANTAR ACTA DE INVITACIÓN ORDEN 2015-4-VRF.	0 Hojas adicionales a la presente.	
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	0.00	X Oficio de Comisión
X Alimentación	300.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	0.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Pasaje	244.00	Otros
X Traslados locales	100.00	
Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
544.00		(SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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 OSORIO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS CONTABILARIAS Y REV. DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORIO		
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%		
En caso necesario, hojas anexas a la presente.		
Declaración:		
caso contrario.		
 NELSON AGUIRRE ROMERO Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO

