



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/414/2016.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 10 de noviembre 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:

Lugar:	Veracruz y Boca del Rio, Ver.
Periodo:	Del 10 al 11 de noviembre de 2016.
Objetivo:	Supervisión de auditorías: Acta final de Ofwa, S.C., Cel Sur, S.A. de C.V. notificar oficio de invitación de Desarrollos Inmobiliarios Portuarios, S.A. de C.V. y aumento de personal de Gc Corporation Hidekel, S.A. de C.V.

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

SDV/AGC/yesa*

OK

374565



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD 1157
Fecha: 10/11/2016

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

No. de personal: 851125

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3

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	<u>10/11/2016</u>	<u>11/11/2016</u>	<u>2</u>	<u>\$ 1,000.00</u>	<u>\$ 2,000.00</u>
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					<u>\$ 2,000.00</u>

Importe Total de Viáticos: \$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	<u>X</u>	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	<u>0.00</u>	

Otro: _____ Importe \$ _____

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.)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)

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 10 DE NOVIEMBRE DE 2016

ANVERSO





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos _____
 Por Gastos de Viaje _____
 Combustibles y Lubricantes _____
 Traslados Locales _____
 Teléfonos y Teletax _____

Datos sobre la Comisión
 Objeto de la comisión _____ 0 Hojas adicionales a la presente.

SUPERVISION DE AUDITORIAS
 Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/>	Alimentación	800.00	<input type="checkbox"/>	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	_____	<input type="checkbox"/>	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	_____	<input type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/>	Peso	_____	<input type="checkbox"/>	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00		
<input type="checkbox"/>	Teléfonos y teletax	_____		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 800.00 (Número) _____ (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Reintegro a favor de la Dependencia
 800.00 (Número) _____ (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

Reintegro a favor del Servidor Público
 0.00 (Número) _____ (CERO PESOS 00/100 M.N.)

Autorización
 C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNO
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAS.
 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 informar los resultados de la Comisión efectuada.
 Informe: SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%
 En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente.

Declaración:
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son veraces e icólados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.
 EUGENIO HERNANDEZ NOCHERUENA
 Nombre y Firma del Servidor Público

SECRETARIA DE FINANZAS
 Y PLANEACION
 TESORERIA
 31 DIC. 2016
 DEPARTAMENTO DE ORDENAMIENTO DE PAGOS