



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/A/430/2016.

Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 8 de diciembre 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.
Período:	Del 8 de diciembre de 2016.
Objetivo:	Supervisión de auditorías: última acta parcial de Seamaritima, S.A. de C.V. 2016-RDD, y acta final de Instituto de Asesores Cooperativos del Sur, S. de R.L. de C.V. 2015-44-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 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/AOC/yeso*

375426



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No.	PD 1149		
Datos de la Unidad Responsable:		Fecha:	08/12/2016		
Clave:	37213-610200	Nombre:	SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE		
Datos del Servidor Público Comisionado:					
Nombre:	C. EUGENIO HERNANDEZ NOCHEBUENA	No. de personal:	851125		
Cargo:	AUDITOR				
Adscripción:	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE				
Residencia:	XALAPA, VER.				
		Nivel y Zona:	Nivel III Zona 3		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:					
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Nacional:	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	08/12/2016	08/12/2016	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:				\$	\$ 1,000.00
Importe Total de Viáticos					
\$1,000.00			(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
Tipo de Transporte					
Avión	Autobús	Tren	Vehículo		
	X		Placas		
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Km. Salida		
	0.00		Km. Regreso		
Otro:	Importe \$		Combustibles y Lubricantes		
			Peajes		
			Total		
Importe Total de Gastos de Viaje					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax)					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:					
0.00			(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)			(Letra)		
Con esta fecha, acuso de recibo 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 8 DE DICIEMBRE DE 2016		


(Handwritten signature and stamp)

(Handwritten signature)

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Peticiones Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	_____	
Por Gastos de Viaje	_____	
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	
Teléfonos y Telefax	_____	
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION DE AUDITORIAS		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
SUPERVISION DE AUDITORIAS		
Documentos de Comprobación:		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
	Importe \$	
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	Administrativos de la Comisión <input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión _____ Diplomas o constancia de participación _____ Programas de trabajo _____ Actas circunstanciadas _____ Otros
<input type="checkbox"/> Alimentación	300.00	
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	_____	
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	
<input type="checkbox"/> Pasaje	_____	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
400.00		(CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
400.00		(CUATROCIENTOS 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 OSORRIO SUBDIRECTOR DE JUNTAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		_____ Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión:		
C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORRIO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión electuada.		
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 los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 FRANCISCO HERNÁNDEZ MOCHERBUENA Nombre y Firma del Servidor Público		