



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/103/2017.
Asunto: Designación de Comisión

Xalapa, Ver, a 27 de febrero de 2017

Nelson Aguirre Romero
Auditor
Número de Personal: 886643

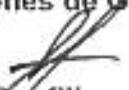
Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Córdoba, Orizaba, Fortín, Amatlán y Paso del Macho, Ver.
Período:	Del 27 y 28 de febrero y del 1 al 3 de marzo de 2017.
Objetivo:	Levantar acta de solicitud de documentación, notificar oficio invitación y desarrollar procedimientos orden 2016-8-RDD y levantar acta de exhibición 2017-5-VRM.

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 Reección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


Alfonso Sanfilippo Lacayo

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
c.c.p. Valentín Navarro Alarcón-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Pte.

Archivo


Valentín Navarro Alarcón



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PR0115
Fecha: 06/03/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clevo: 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	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: CORDOBA, ORIZABA, AMATLAN Y PASO DEL NACHO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Informacional					
Alimentación y Hospedaje	27/02/2017	03/03/2017	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación				\$ 300.00	\$ -
Solo Hospedaje					\$ -
Totales:					\$ 3,000.00

Importe Total de Viáticos

\$0.00 (Número) (CERO 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

Papeles: _____
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:

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

y me doy por enterado de la comisión a realizar.

NELSON AGUIRRE ROMERO XALAPA, VER. A 06 DE MARZO DEL 2017

Firma y fecha



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 Teletax	
Datos sobre la Comisión	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN, NOTIFICAR OFICIO	
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN, NOTIFICAR OFICIO INVITACIÓN Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS ORDEN 2016-8-RDD Y LEVANTAR	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	2,800.00
X Alimentación	1,500.00
X Boleto de avión, autobús o tren	525.00
Combustibles y lubricantes	6.00
Peaje	0.00
X Traslados locales	525.00
Teléfonos y teletax	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	5,350.00
(Número)	(CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00
(Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00
(Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
Autorización:	
C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión	
C. C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO	
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%
Declaración: En caso necesario, hojas anexas a la presente.	
caso contrario.	
 NELSON AGUIRRE ROMERO Nombre y Firma del Servidor Público	

REVERSO