

INP VER



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/160/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 22 de marzo de 2017

Nelson Aguirre Romero
Auditor
Número de Personal:886643

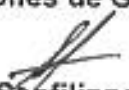
Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Córdoba, Orizaba y Amatlán de los Reyes, Ver.
Periodo:	Del 22 al 23 de marzo de 2017.
Objetivo:	Levantar acta última parcial orden 2016-8-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


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

LA AT/AGC/yeso*

4098/7654



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR0137</u>																						
Fecha: <u>27/03/2017</u>																						
Presentar solo para comprobación de Viáticos																						
Datos de la Unidad Responsable																						
Clave: <u>27213-810200</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																					
Datos del Servidor Público Comisionado:																						
Nombre: <u>NELSON AGUIRRE ROMERO</u> Cargo: <u>AUDITOR</u> Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	No. de personal: <u>881523</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>3</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3															
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																				
	III	3																				
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																						
DESTINO: <u>CORDOBA, AMATLAN DE LOS REYES, OJIZABA, VER.</u>																						
Nacional Internacional:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22/03/2017</td> <td>23/03/2017</td> <td>3</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 3,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 3,000.00</td> </tr> </tbody> </table>	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	22/03/2017	23/03/2017	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00				\$ 300.00	\$ -					\$ 3,000.00
Periodo	No. Dias					Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$															
		Inicio	Término																			
22/03/2017	23/03/2017	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00																		
			\$ 300.00	\$ -																		
				\$ 3,000.00																		
Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje Totales:																						
Importe Total de Viáticos \$0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																						
Tipo de Transporte <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0.00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00										
Avión	Autobús	Tren																				
	X																					
Importe \$	Importe \$	Importe \$																				
	0.00																					
Otro:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td> Combustibles y Lubricantes Peajes Total </td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes Peajes Total																		
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: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																						
y me doy por enterado de la comisión a realizar.																						
NELSON AGUIRRE ROMERO Firma y fecha	XALAPA, VER., A 27 DE MARZO DE 2017.																					



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 Telefax																											
Datos sobre la Comisión																											
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.																										
LEVANTAR ACTA ULTIMA PARCIAL ORDEN 2016-8-RDD.	0 Hojas adicionales a la presente.																										
Principales actividades a documentar:																											
LEVANTAR ACTA ULTIMA PARCIAL ORDEN 2016-8-RDD.																											
Documentos de Comprobación																											
De Viáticos y Gastos de Viaje: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Importe \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>X Hospedaje (factura de hotel)</td> <td>700.00</td> </tr> <tr> <td>X Alimentación</td> <td>580.00</td> </tr> <tr> <td>X Boleto de avión, autobús o tren</td> <td>545.00</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>Peaje</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>X Traslados locales</td> <td>225.00</td> </tr> <tr> <td>Teléfonos y telefax</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Importe \$	X Hospedaje (factura de hotel)	700.00	X Alimentación	580.00	X Boleto de avión, autobús o tren	545.00	Combustibles y lubricantes	0.00	Peaje	0.00	X Traslados locales	225.00	Teléfonos y telefax		Administrativos de la Comisión <table border="1"> <tbody> <tr> <td>X</td> <td>Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Otros</td> </tr> </tbody> </table>	X	Oficio de Comisión		Diplomas o constancia de participación		Programas de trabajo		Actas circunstanciadas		Otros
	Importe \$																										
X Hospedaje (factura de hotel)	700.00																										
X Alimentación	580.00																										
X Boleto de avión, autobús o tren	545.00																										
Combustibles y lubricantes	0.00																										
Peaje	0.00																										
X Traslados locales	225.00																										
Teléfonos y telefax																											
X	Oficio de Comisión																										
	Diplomas o constancia de participación																										
	Programas de trabajo																										
	Actas circunstanciadas																										
	Otros																										
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 2,050.00 (Número)	(TRES MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N.) (Letra)																										
Reintegro a favor de la Dependencia 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																										
Reintegro a favor del Servidor Público 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																										
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 electuada. Informe: SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%																											
Declaración: En caso necesario, hojas anexas a la presente. caso contrario.																											
Nombre y Firma del Servidor Público REVERSO																											