

8551/33541



23  
81

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0319  
Fecha: 06/06/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

**Datos del Servidor Público Designado:**

Nombre: NELSON AGUIRRE ROMERO  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.  
No. de personal: 881623

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	II	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	31/05/2017	02/06/2017	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación				\$ 300.00	\$ -
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 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	

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 JUNIO DE 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 Telefax	
<b>Datos sobre la Comisión</b>	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE REVISION ORDEN 2017-5-RDD. Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE REVISION ORDEN 2017-5-RDD.	
<b>Documentos de Comprobación</b>	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) 1,120.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación 800.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren 288.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes 0.00	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje 0.00	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales 300.00	
_____ Teléfonos y telefax	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b> 2,608.00 (Número)	(DOS MIL SEIS CIENTOS OCHO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b> 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b> 0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
<b>Autorización</b>	
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>	
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 REALIZARON PROCEDIMIENTOS DE INTEGRACION DE PAPELES DE TRABAJO Y SOPORTE DOCUMENTAL DE LOS PRINCIPALES CONCEPTOS DECLARADOS POR LA CONTRIBUYENTE, ORDEN 2017-5-RDD. SE APOYO LEVANTANDO ACTA DE EXHIBICIÓN.	
Declaración: En caso necesario, hojas anexas a la presente.	
Caso contrario	
 NELSON AGUIRRE ROMERO Nombre y Firma del Servidor Público	



Oficio No. DGF/VDyRG/A/311/2017.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 31 de mayo de 2017.

Nestor 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:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 31 de mayo al 2 de junio de 2017.
Objetivo:	Procedimientos de revisión orden 2017-5-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**

C.P. Alfonso  SanFilippo Lacayo

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