



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

5

Oficio No. DGF/VDyRG/IA/777/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 14 de diciembre 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:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 14 al 15 de diciembre de 2017.
Objetivo:	Inicios de Auditorías.

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

DR. Valentín Navarro Atarcon

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pte.
Archivo

MEAR/AGC/yesa*

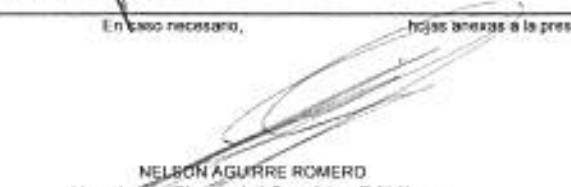


REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR 374</u>												
		Fecha: <u>18/12/2017</u>												
Presentar solo para comprobación de Viáticos														
Datos de la Unidad Responsable														
Clave:	<u>2111100800-10303</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>												
Datos del Servidor Público Comisionado:														
Nombre:	<u>NELSON AGURRE ROMERO</u>	No. de personal: <u>851823</u>												
Cargo:	<u>AUDITOR</u>													
Adscripción:	<u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>													
Residencia:	<u>XALAPA, VER.</u>													
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Nivel y Zona</td> <td style="text-align: center;">Nivel</td> <td style="text-align: center;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	A						
Nivel y Zona	Nivel	Zona												
	III	A												
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:														
DESTINO: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER.</u>	Periodo													
Nacional	Inicio	Término												
Internacional														
Alimentación y Hospedaje	14/12/2017	15/12/2017												
Solo Alimentación														
Solo Hospedaje														
Totales:														
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">No. Días</td> <td style="text-align: center;">Cuota por día \$</td> <td style="text-align: center;">Importe de Viáticos \$</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ 1,300.00</td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	1	\$ 300.00	\$ 300.00			\$ 1,300.00
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$												
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00												
1	\$ 300.00	\$ 300.00												
		\$ 1,300.00												
Importe Total de Viáticos														
\$0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)												
(Número)		(Letra)												
Tipo de Transporte														
Avión	Autobus	Tren												
Importe \$	Importe \$	Importe \$												
	0.00													
Otro:	Importe \$													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"> Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____ </td> <td style="width:50%;"></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		(CERO PESOS 00/100 M.N.)												
(Número)		(Letra)												
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)														
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)												
y me doy por enterado de la comisión a realizar														
NELSON AGURRE ROMERO	XALAPA, VER., A 18 DE DICIEMBRE DE 2017.													
Firma y fecha														



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	51373750001	
Por Gastos de Viaje	51373720001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	51373790001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente
INICIOS DE AUDITORIA.		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente
INICIOS DE AUDITORIA.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje.	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	700.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	525.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	304.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	0.00	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	0.00	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	320.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,849.00		(MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE SARETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE INICIARON AUDITORIAS, ORDENES: 2017-14-RDD Y 2017-21-IDD		
En caso necesario, hojas anexas a la presente		
Declaración: caso contrario.		
 NELSON AGUIRRE ROMERO Nombre y Firma del Servidor Público		