



Oficio No. DGF/VDyRG/A/059/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 8 de febrero de 2018.

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 8 al 9 de febrero de 2018.
Objetivo:	Previos citatorios, levantar acta final 2017-12-VRM y notificar oficio de hechos y levantar uap 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 Reección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín Navarro Aracón.

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/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 068																							
Fecha: 20/02/2018																							
Presentar solo para comprobación de Viáticos																							
Datos de la Unidad Responsable																							
Clave: 2111100800-10303	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: 861523 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">II</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		II	A																
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																					
	II	A																					
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje																							
DESTINO: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER. Nacional Internacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Días</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>08/02/2018</td> <td>09/02/2018</td> <td>1</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 1,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$ 300.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 1,300.00</td> </tr> </tbody> </table>	Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	08/02/2018	09/02/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00			1	\$ 300.00	\$ 300.00	Totales:				\$ 1,300.00
Periodo		No. Días	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																
Inicio	Término																						
08/02/2018	09/02/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00																			
		1	\$ 300.00	\$ 300.00																			
Totales:				\$ 1,300.00																			
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 style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">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																						
<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</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pasajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>		Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Pasajes		Total															
Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso																							
Combustibles y Lubricantes																							
Pasajes																							
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 20 DE FEBRERO DE 2018																							
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			
Datos sobre la Comisión			
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.	
PREVIOS CITATORIOS, LEVANTAR ACTA FINAL 2017-12-VRM Y NOTIFICAR OFICIO DE			
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.	
PREVIOS CITATORIOS, LEVANTAR ACTA FINAL 2017-12-VRM Y NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y LEVANTAR UAP ORDEN 2017-5-RDD.			
Documentos de Comprobación			
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión
☒	Hospedaje (factura de hotel)	700.00	☒ Oficio de Comisión
☒	Alimentación	600.00	☐ Diploma o constancia de participación
☒	Boleto de avión, autobús o tren	308.00	☐ Programas de trabajo
☐	Combustibles y lubricantes	0.00	☐ Actas circunstanciadas
☐	Paseje	0.00	☐ Otros
☒	Traslados locales	340.00	
☐	Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:			
1,948.00			(MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO 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 GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa	
Informe de la Comisión			
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON			
De acuerdo a la normalidad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión efectuada			
Informe			
SE NOTIFICO CITATORIO Y SE LEVANTO ACTA FINAL DE LA ORDEN 2017-12-VRM, ASI COMO SE NOTIFICO CITATORIO DE INICIO Y SE NOTIFICO OFICIO DE HECHOS DE LA ORDEN 2017-5-RDD.			
Declaración:			
En caso necesario,		Hojas adicionales a la presente	
caso contrario.			
Nelson Acuirre Romero			
Nombre y Firma del Servidor Público			