



Oficio No. DGF/VDyRG/A/152/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 20 de marzo 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 20 al 23 de marzo de 2018.
Objetivo:	Previo citatorio, notificar oficio de hechos y levantar acta 2017-12-RIM y 2017-24-RIM, levantar actas de exhibición de documentación 2017-14-RDD y 2018-9-IDD.

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.

**A t e n t a m e n t e**  
**Sufragio Efectivo. No Reección**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

DR. Valentín Navarro Alarcón.

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



11124

189

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 158  
Fecha: 26/03/2018

Interventor para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 2111100806-10303 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: NELSON AGUIRRE ROMERO  
Cargo: AUDITOR  
Asignación: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.  
No. de personal: 861623

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DISTRITO VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Termino			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje	26/03/2018	23/03/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Sin Alimentación			1	\$ 300.00	\$ 300.00
Sin Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 1,300.00

Importe Total de Viáticos:

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

Tipo de Transporte

Avión	Autobus	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Vehículo	
Pasajes	
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 otorgada


NELSON AGUIRRE ROMERO

XALAPA, VER., A 26 DE MARZO DE 2018

Firma y fecha



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>	
Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737800001
Telefonos y Teletax	
<b>Datos sobre la Comisión</b>	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente
PREVIÓ CITATORIO, NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y LEVANTAR ACTA 2017-12-RIM Y	
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente
PREVIÓ CITATORIO, NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y LEVANTAR ACTA 2017-12-RIM Y 2017-24-RIM, LEVANTAR ACTAS DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2	
<b>Documentos de Comprobación</b>	
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input checked="" type="checkbox"/> X Hospedaje (factura de hotel) <u>700.00</u>	<input checked="" type="checkbox"/> X Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> X Alimentación <u>1,125.00</u>	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> X Boleto de avión, autobús o tren <u>936.00</u>	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes <u>0.00</u>	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Pasaje <u>0.00</u>	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> X Traslados locales <u>640.00</u>	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y teletax <u>0.00</u>	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	
<u>3,401.00</u>	(TRES MIL CUATROCIENTOS UN PESO 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	
<u>0.00</u>	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	
<u>0.00</u>	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	(Letra)
<b>Autorización</b>	
<u>DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON</u>	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS (REV. DE GABINETE)	Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>	
C. <u>DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON</u>	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe	
SE NOTIFICO CITATORIO, Y OFICIO DE HECHOS ORDEN 2017-12-RIM Y 2017-24-RIM, SE LEVANTO ACTAS DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2017-14-RDD	
Declaración: En caso necesario, Hojas anexas a la presente	
caso contrario:	
<p style="text-align: center;">   <b>NELSON AGUIRRE ROMERO</b>  <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b> </p>	