



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/303/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 15 de mayo 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.
Período:	Del 15 al 16 de mayo de 2018.
Objetivo:	Procedimientos de revisión y solicitar documentación 2017-9-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.

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

DR. Valentin Navarro Alarcón

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

Archivo

MEVA/AGC/yeso*

3870k

4452



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 338
Fecha: 04/06/2018

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 No. de personal: 861623
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ Y BOCA DEL RÍO, VER. Nacional	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	15/05/2018	16/05/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación			1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 3,300.00

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	
Pasejes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax) 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)

y me doy por enterado de la comisión a realizar
NELSON AGUIRRE ROMERO XALAPA, VER., A 04 DE JUNIO DE 2018.
Firma y fecha

387
440



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737500001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente	
PROCEDIMIENTOS DE REVISIÓN Y SOLICITAR DOCUMENTACION 2017-9-RDD.	0	
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente	
PROCEDIMIENTOS DE REVISIÓN Y SOLICITAR DOCUMENTACION 2017-9-RDD.		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	525.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	616.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	0.00	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	0.00	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	295.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,436.00		(MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS 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 ALARCÓN		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS REV. DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCÓN		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE REALIZARON PROCEDIMIENTOS DE REVISIÓN Y SE SOLICITO INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN DE LA ORDEN 2017-9-RDD.		
Declaración:		En caso necesario, hojas anexas a la presente
caso contrario.		
 NELSON AGUIRRE ROMERO Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO