



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/664/2018.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 9 de octubre 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, Boca del Río y Tejería, Ver.
Periodo:	Del 9 al 11 de octubre de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de invitación y procedimientos 2017-21-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.

**Atentamente**  
Sufragio Efectivo, No Reelección  
Subdirector de Visitas Domiciliarias  
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín 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

CCM/AGC/yeso\*

19821

2



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 698  
Fecha: 15/11/2018

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 AGURRE ROMERO  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: 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:**  
DESTINO: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje	09/10/2018	11/10/2018	1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
Solo Alimentación			2	\$ 300.00	\$ 600.00
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 1,600.00

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	

Otro: \_\_\_\_\_ Importe \$ \_\_\_\_\_

**Vehículo**  
Placas \_\_\_\_\_  
Km. Salida \_\_\_\_\_  
Km. Regreso \_\_\_\_\_

**Combustibles y Lubricantes**  
Peajes \_\_\_\_\_  
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 recibir

NELSON AGURRE ROMERO XALAPA, VER., A 15 DE NOVIEMBRE DE 2018  
Firma y fecha



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar</b>		
Por Viáticos	51373750001	
Por Gastos de Viaje	51373720001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	51373790001	
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.	
<b>NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION Y REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA</b>		
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.	
<b>NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION Y REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA ORDE 2017-21-IDD</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>	
X Hospedaje (factura de hotel)	0.00	X Oficio de Comisión
X Alimentación	900.00	Diplomas o constancia de participación
X boleto de avión, autobús o tren	972.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	0.00	Actas circunstanciadas
Peaje	0.00	Otros
X Traslados locales	300.00	
Teléfonos y telefax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	<b>2,172.00</b>	<b>(DOS MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.)</b>
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia:</b>	<b>0.00</b>	<b>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</b>
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público:</b>	<b>0.00</b>	<b>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</b>
(Número)		(Letra)
<b>Autorización:</b>		
<b>DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON</b>		
<b>SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y DE OFICINA</b>		
	<b>Titular de la Unidad Administrativa</b>	
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. <b>DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON</b>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión eleccuada.		
<b>SE LEVANTO ACTA DE EXHIBICION DE DOCUMENTACION 2017-77-RIM Y SE REALIZARON PROCEDIMIENTOS DE LA ORDEN 2017-21-IDD</b>		
Declaración:	En caso necesario, hojas anexas a la presente.	
caso contrario:		
<b>NEELSON AGUIRRE ROMERO</b> Nombre y Firma del Servidor Público		