



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

41
Oficio No. DGF/VDyRG/A/658/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 9 de noviembre 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 de noviembre de 2018.
Objetivo:	Notificar citatorio para levantar uap 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.

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

DR. Valentín Navarro

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

CCMAGC/yeso*

19974

g 4



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 712</u>																											
Fecha: <u>22/11/2018</u>																											
Presentar solo para comprobación de Viáticos																											
Datos de la Unidad Responsable																											
Clave: <u>2111100800-10300</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																										
Datos del Servidor Público Comisionado:																											
Nombre: <u>NELSON AGUIRRE ROMERO</u>	No. de personal: <u>861823</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="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: <u>VERACRUZ, BOCA DEL RIO Y TEJENA, VER.</u>	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nacional</td> <td style="width: 20%;">Inicio</td> <td style="width: 20%;">Término</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>Internacional</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td style="text-align: center;">09/11/2018</td> <td style="text-align: center;">09/11/2018</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Nacional				Inicio	Término		Internacional				Alimentación y Hospedaje	09/11/2018	09/11/2018		Solo Alimentación				Solo Hospedaje				Totales:			
Nacional	Inicio	Término																									
Internacional																											
Alimentación y Hospedaje	09/11/2018	09/11/2018																									
Solo Alimentación																											
Solo Hospedaje																											
Totales:																											
Importe Total de Viáticos																											
\$0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)																									
(Número)		(Letra)																									
Tipo de Transporte																											
Avión	Autobus	Tren																									
x	x	x																									
Importe \$	Importe \$	Importe \$																									
	0.00																										
Otro:		Importe \$																									
Vehículo																											
Placas _____																											
Km. Salida _____																											
Km. Regreso _____																											
Combustibles y Lubricantes																											
Pasajes _____																											
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 AGUIRRE ROMERO		XALAPA, VER., A 22 DE NOVIEMBRE DE 2018.																									
Firma y fecha																											



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:	
Por Viáticos	51373790001
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.
NOTIFICAR CITATORIO PARA LEVANTAR UAP 2017-21-IDD.	
Principales actividades a desarrollar.	0 Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR CITATORIO PARA LEVANTAR UAP 2017-21-IDD.	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	300.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	0.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Paseje	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	235.00
Teléfonos y telefax	
importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	
635.00	(CIENTO TREINTA Y CINCO 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 REUNIONES 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 informarle los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe	
SE NOTIFICO CITATORIO PARA LEVANTAR ULTIMA ACTA PARCIAL DE LA ORDEN 2017-21-IDD	
Declaración:	En caso necesario, Hojas adicionales a la presente.
caso contrario.	
NELSON AGUIRRE ROMERO Nombre y Firma del Servidor Público	