



Xalapa, Ver; a 21 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:

<b>Lugar:</b>	Veracruz, Boca del Río y Tejería, Ver.
<b>Período:</b>	Del 21 de noviembre de 2018.
<b>Objetivo:</b>	Levantar acta de solicitud de documentación y procedimientos 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.

**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  
CCWAGC/yeso\*




14481  
0/4  
4.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 714</u>							
Fecha: <u>22/11/2018</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>							
Clave: <u>2111100800-10303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>						
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>							
Nombre: <u>NELSON AGUIRRE ROMERO</u>	No. de personal: <u>001623</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.					
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>							
DESTINO: VERACRUZ, BOCA DEL RIO Y TEJERA, VER.							
	Periodo						
Nacional	Inicio	Término	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$		
Internacional							
Alimentación y Hospedaje	21/11/2018	21/11/2018	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		(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)		(Letra)					
<b>Tipo de Transporte</b>							
Avión	Autobús	Tren	Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____				
x	x	x					
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
	0.00						
Otro: _____		Importe \$					
Importe Total de Gastos de Viaje							
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
(Número)		(Letra)					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax)							
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**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>	
Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737000001
Teléfonos y Telefax	
<b>Datos sobre la Comisión</b>	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE INFORMACION, ORDEN 2018-9-IDD.	
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.
LEVANTAR ACTA DE SOLICITUD DE INFORMACION, ORDEN 2018-9-IDD	
<b>Documentos de Comprobación</b>	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	324.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00
Teléfonos y telefax	
Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión	
Diplomas o constancia de participación	
Programas de trabajo	
Actas circunstanciadas	
Otros	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	424.00
(Número)	(CUATROCIENTOS VIENTICUATRO PESOS 00/100 M.N.)
	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00
(Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00
(Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
	(Letra)
<b>Autorización</b>	
DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>	
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe	
SE LEVANTO ACTA DE SOLICITUD DE INFORMACION, ORDEN 2018-9-IDD, BOCA DEL RIO, VERACRUZ	
Declaración:	En caso necesario, Hojas anexas a la presente.
caso contrario.	
 NELSON AGUIRRE ROMERO Nombre y Firma del Servidor Público	