

13765/65024
311



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. FR 501						
		Fecha: 05/09/2017						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
Datos de la Unidad Responsable								
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>							
Datos del Servidor Público Comisionado:								
Nombre: <u>CARLOS RAUL ROSETE CABANAS</u>	No. de personal: _____							
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: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">391</td> </tr> </table>			Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	391
Nivel y Zona:	Nivel	Zona						
	III	391						
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:								
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>								
	Periodo							
	Inicio	Término						
Nacional:								
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje								
Solo Alimentación	30/08/2017	30/08/2017						
Solo Hospedaje								
Totales:								
		No. Días						
		Cuota por día \$						
		Importe de Viáticos \$						
		1						
		\$ 300.00						
		\$ 300.00						
		\$						
		\$ 300.00						
Importe Total de Viáticos								
\$0.00	(CERO PESOS 00/100 M N.)							
(Número)	(Letra)							
Tipo de Transporte								
Avión	Autobús	Tren						
X	X							
Importe \$	Importe \$	Importe \$						
0.00	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 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)							
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.								
CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS		XALAPA, VER., A 05 DE SEPTIEMBRE DE 2017.						
	Firma y fecha							

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos Por Gastos de Viaje Combustibles y Lubricantes Traslados Locales Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente:
OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN ZONA VERACRUZ		
<hr/>		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente:
OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN ZONA VERACRUZ		
<hr/>		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	60.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	245.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00	<hr/>
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		<hr/>
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	405.00	(CUATROCIENTOS 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		
C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REUN. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C.	C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe	SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %	
<hr/>		
Declaración:	En caso necesario,	hojas anexas a la presente
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este informe son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS Nombre y Firma del Servidor Público		

FK 501



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/521/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 30 de agosto de 2017.

Carlos Raúl Rosete Cabañas
Auditor
Número de Personal: 53347

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 30 de agosto de 2017.
Objetivo:	Operativo verificación domicilio concurrentes en la zona Veracruz.

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

C.P. Alfonso Sanfilipo Lacayo

c.c.p. Valentin Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo
AGC/yeso*