

11507/54970

33339

405



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR 417</u>														
		Fecha: <u>14/07/2017</u>														
<small>Presentar solo para comprobación de Viáticos</small>																
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>															
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																
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: 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;">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														
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>																
<b>Nacional:</b>	<b>Periodo</b>															
	Inicio	Término														
Internacional																
Alimentación y Hospedaje	12/07/2017	13/07/2017														
Solo Alimentación																
Solo Hospedaje																
<b>Totales:</b>																
	No. Días	Cuota por día \$														
	1	\$ 1,000.00														
		Importe de Viáticos \$														
		\$ 1,000.00														
		\$ -														
		\$ 1,000.00														
<b>Importe Total de Viáticos</b>																
\$0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(Letra)															
<b>Tipo de Transporte</b>																
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>														
	X															
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
	0.00															
Otro: _____ Importe \$ _____																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Placas</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Peajes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Total</td><td>_____</td></tr> </table>			Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____
Vehículo	_____															
Placas	_____															
Km. Salida	_____															
Km. Regreso	_____															
Combustibles y Lubricantes	_____															
Peajes	_____															
Total	_____															
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(Letra)															
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(Letra)															
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)															
(Número)	(Letra)															
<small>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.</small>																
CARLOS RAUL ROSETE CABANAS		XALAPA, VER., A 14 DE JULIO DE 2017.														
	Firma y fecha															

ANVERSO



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos Por Gastos de Viaje Combustibles y Lubricantes Traslados Locales Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN ZONA VERACRUZ.		
<hr/>		
<b>Principales actividades a desarrollar:</b>		
	0	Hojas adicionales a la presente.
OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN ZONA VERACRUZ.		
<hr/>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	_____ Oficio de Comisión
<input type="checkbox"/> Alimentación	130.50 ✓	_____ Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	_____	_____ Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00 ✓	_____
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
330.50		(TRESCIENTOS TREINTA PESOS 50/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
0.00		(Letra)
(Número)		
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
0.00		(Letra)
(Número)		
<b>Autorización</b>		
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		_____ Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
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 %		
En caso necesario, _____, hojas anexas a la presente		
<b>Declaración:</b>		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
_____ CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>		



Xalapa, Ver; a 12 de julio 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:

<b>Lugar:</b>	Veracruz y Boca del Río, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 12 al 13 de julio de 2017.
<b>Objetivo:</b>	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.

**A t e n t a m e n t e**  
**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\*