

208



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/160/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 15 de marzo de 2018.

Roberto Javier Trevilla Tirado
Auditor
Número de Personal: 835514

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:	Altotonga, Ver.
Periodo:	Del 15 al 16 de marzo de 2018.
Objetivo:	Operativo verificación domicilio concurrentes.

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
LSS/AGGryes0*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 152
Fecha: 23/03/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303

Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: _____
Nivel y Zona: _____ Nivel III Zona A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: ALTOTONGA, VER.

Nacional: _____

Internacional: _____

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

	Periodo	
	Inicio	Término
	15/03/2018	16/03/2018

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 300.00	\$ 600.00
		\$ -
		\$ 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.)

(Letra)

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)

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.

ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO

XALAPA, VER., A 23 DE MARZO DE 2018.

[Handwritten signature]
ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO



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 VERIFICACION DOMICILIO CONCURRENTE

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente

OPERATIVO VERIFICACION DOMICILIO CONCURRENTE

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	_____	Oficio de Comisión
Alimentación	_____	Diplomas o constancia de participación
X boleto de avión, autobús o tren	214.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
Peaje	_____	Otros
X Traslados locales	200.00	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	414.00	(CUATROCIENTOS CATORCE 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 REM. DE GAS. _____
 Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión
 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 CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %

Declaración: En caso necesario, _____ Hojas anexas a la presente
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

ROBERTO CAMERON REVELLA TIRADO
 Nombre y Firma del Servidor Público

REVERENDO