



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/199/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 2 de abril 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:	Alvarado, Veracruz y Boca del Río, Ver.
Período:	Del 2 al 3 de abril 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

LSB/AGC/yeso*

Folio No. <u>101</u>																	
Fecha: <u>11/04/2018</u>																	
Presentar solo para comprobación de Viáticos																	
Datos de la Unidad Responsable																	
Clave: <u>21111000010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>																
Datos del Servicio Público Comisionado:																	
Nombre: <u>ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO</u> Cargo: <u>AUDITOR</u> Asignación: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	No. de personal: _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 33%;">Nivel:</td> <td style="width: 33%;">Zona:</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel:	Zona:		III	A										
Nivel y Zona:	Nivel:	Zona:															
	III	A															
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje																	
Destino: <u>ALVARADO, VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>																	
Nacional: _____ Internacional: _____ Alimentación y Hospedaje: _____ Solo Alimentación: _____ Solo Hospedaje: _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No. Días</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Periodo</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 600.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 600.00</td> </tr> </tbody> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Periodo				2	\$ 300.00	\$ 600.00			\$ -			\$ 600.00
No. Días	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$												
		Periodo															
2	\$ 300.00	\$ 600.00															
		\$ -															
		\$ 600.00															
Totales: _____																	
Importe Total de Viáticos <u>\$0.00</u> (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																	
Tipo de Transporte																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Avión</td> <td style="width: 33%;">Autobús</td> <td style="width: 33%;">Tren</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____ </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____			
Avión	Autobús	Tren															
	X																
Importe \$	Importe \$	Importe \$															
	0.00																
Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____																	
Otro: _____ Importe \$ _____																	
Importe Total de Gastos de Viaje <u>0.00</u> (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) <u>0.00</u> (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: <u>0.00</u> (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 11 DE ABRIL DE 2018.																



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 VERIFICACIÓN DOMICILIO CONCURRENT																																
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.																																
OPERATIVO VERIFICACIÓN DOMICILIO CONCURRENT																																
Documentos de Comprobación																																
De Viáticos y Gastos de Viaje: <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Hospedaje (factura de hotel)</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td>x</td> <td>Alimentación</td> <td>289.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Boleto de avión, autobús o tren</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Peaje</td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Traslados locales</td> <td>200.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Teléfonos y telefax</td> <td></td> </tr> </table>		Hospedaje (factura de hotel)	Importe \$	x	Alimentación	289.00		Boleto de avión, autobús o tren			Combustibles y lubricantes			Peaje		X	Traslados locales	200.00		Teléfonos y telefax		Administrativos de la Comisión <table border="0"> <tr> <td>_____</td> <td>Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Otros</td> </tr> </table>	_____	Oficio de Comisión	_____	Diplomas o constancia de participación	_____	Programas de trabajo	_____	Actas circunstanciadas	_____	Otros
	Hospedaje (factura de hotel)	Importe \$																														
x	Alimentación	289.00																														
	Boleto de avión, autobús o tren																															
	Combustibles y lubricantes																															
	Peaje																															
X	Traslados locales	200.00																														
	Teléfonos y telefax																															
_____	Oficio de Comisión																															
_____	Diplomas o constancia de participación																															
_____	Programas de trabajo																															
_____	Actas circunstanciadas																															
_____	Otros																															
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 489.00 (Número)	(CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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)																															
Autorización																																
DR VALENTIN NAVARRO ALARCON SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE LAB.		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%																																
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente.																																
Declaración: 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.																																
ROBERTO JAVIER DE VILLAS TIRADO Nombre y Firma del Servidor Público																																

REVERSO