



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

259

Oficio No. DGF/VDyRG/A/229/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 19 de abril de 2018.

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:	Huatusco Ver.
Periodo:	Del 19 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.

A t e n t a m e n t e
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
AGC/yeso*

Recibí
19/04/18

11931 259



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 217</u>								
Fecha: <u>23/04/2018</u>								
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
Datos de la Unidad Responsable								
Clave: <u>211110080010303</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: <u>53347</u>							
Cargo: <u>ANALISTA</u>								
Adscripción: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</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%;">A</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel:	A		III		
Nivel y Zona:	Nivel:	A						
	III							
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:								
Destino: <u>VERACRUZ</u>								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$	
Inicio	Término							
Nacional:								
Internacional:								
A alimentación y Hospedaje								
Solo Alimentación	19/04/2018 19/04/2018							
Solo Hospedaje								
Totales:								
		1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00				
				\$ 1,000.00				
Importe Total de Viáticos								
\$1,000.00				(CERO PESOS 00/100 M.N.)				
(Número)				(Letra)				
Tipo de Transporte								
Avión	Autobús	Tren						
	X							
Importe \$	Importe \$	Importe \$						
Otro:		Importe \$						
Importe Total de Gastos de Viaje								
0.00				(CERO PESOS 00/100 M.N.)				
(Número)								
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 recibo los importes aquí consignados por concepto de viáticos, boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.								
CARLOS RAUL ROSETE CABANAS			XALAPA, VER., 23 DE ABRIL DE 2018.					
			Firma y fecha					

ANVERSO



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

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 LA ZONA VERACRUZ
 0 Hojas adicionales a la presente.
 OPERATIVO DE VERIFICACION DE DOMICILIOS CONCURRENTES EN LA ZONA VERACRUZ

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
	Alimentación	0.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	200.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
	Peaje y Estacionamientos	0.00		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	100.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 300.00 (Número) (TRESCIENTOS SESENTA 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 REVISIONES DE CARRERA
 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 casos contenidos en este informe son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

[Firma]
 CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS
 Nombre y Firma del Servidor Público