



**SEFIPLAN**  
ESTADO DE VERACRUZ

**VER Finanzas**  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

5208

421

448

Oficio No. DGF/VDyRG/A/376/2018.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 18 de junio 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:

<b>Lugar:</b>	Veracruz y Boca del Rio, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 18 de junio de 2018.
<b>Objetivo:</b>	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

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

LS/AGC/yeso\*





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**

<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)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	187.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	0.00		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:**  
 287.00 (Número) (Letra) DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.

**Reintegro a favor de la Dependencia:**  
 0.00 (Número) (Letra) CERO PESOS 00/100 M.N.

**Reintegro a favor del Servidor Público:**  
 0.00 (Número) (Letra) CERO PESOS 00/100 M.N.

---

**Autorización:**  
 DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON  
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE  
 Titular de la Unidad Administrativa

---

**Informe de la Comisión:**  
 C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON  
 De acuerdo a la normalidad 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 JAMES TREMILLA TIRADO  
 Nombre y Firma del Servidor Público