

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓNOficio No. DGF/VDyRG/A/446/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

560

Xalapa, Ver; a 11 de julio 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:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 11 AL 13 de julio 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

ISS/AG2/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 459																																				
Fecha: 16/07/2018																																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																				
Datos de la Unidad Responsable																																				
Clave: 21111CG0010303	Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																			
Datos del Servidor Público Comisionado:																																				
Nombre: CARLOS RAUL ROSETE CABANAS	No. de personal: _____																																			
Cargo: AUDITOR																																				
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																				
Residencia: XALAPA, VER.																																				
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																				
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td>11/07/2018</td> <td>13/07/2018</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Periodo		Inicio	Término	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación	11/07/2018	13/07/2018	Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td>3</td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$ 900.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ 900.00</td> </tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	3	\$ 300.00	\$ 900.00			\$ -			\$ 900.00
		Periodo																																		
	Inicio	Término																																		
Nacional:																																				
Internacional:																																				
Alimentación y Hospedaje																																				
Solo Alimentación	11/07/2018	13/07/2018																																		
Solo Hospedaje																																				
Totales:																																				
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																		
3	\$ 300.00	\$ 900.00																																		
		\$ -																																		
		\$ 900.00																																		
Importe Total de Viáticos \$0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																				
Tipo de Transporte <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0.00</td> <td></td> </tr> </table>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00																								
Avión	Autobús	Tren																																		
	X																																			
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																		
	0.00																																			
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.																																				
CARLOS RAUL ROSETE CABANAS _____ Firma y fecha	XALAPA, VER., A 16 DE JULIO DE 2018.																																			

ANVERSO



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 CONCURRENTE		
Principales actividades a desarrollar:		
	0	Hojas adicionales a la presente.
OPERATIVO VERIFICACIÓN DOMICILIO CONCURRENTE		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
	Importe \$	
X	Hospedaje (factura de hotel)	60.00
	Alimentación	
	Boleto de avión, autobús o tren	
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
X	Traslados locales	300.00
	Teléfonos y telefax	
Administrativos de la Comisión		
Oficio de Comisión		
Diplomas o constancia de participación		
Programas de trabajo		
Actas circunstanciadas		
Otro		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
360.00	(Número)	(TRESCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)
		(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 REVISOR GAB.		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 formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
CARLOS RAUL ROSETE CABAÑAS Nombre y Firma del Servidor Público		