

**SEFIPLAN**
ESTADO DE VERACRUZ**VER Finanzas**
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓNOficio No. DGF/VDyRG/A/417/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 2 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 3 al 5 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. Valentin 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

165/ABC/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 456</u>																		
Fecha: <u>06/07/2018</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> Cargo: <u>AUDITOR</u> Adscripción: <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> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>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>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 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> </thead> <tbody> <tr> <td>04/07/2018</td> <td>05/07/2018</td> <td>2</td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$ 600.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td>\$ 600.00</td> <td>\$ 600.00</td> </tr> </tbody> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	04/07/2018	05/07/2018	2	\$ 300.00	\$ 600.00	Totales:			\$ 600.00	\$ 600.00
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$											
Inicio	Término																	
04/07/2018	05/07/2018	2	\$ 300.00	\$ 600.00														
Totales:			\$ 600.00	\$ 600.00														
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;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00						
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 </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td> Combustibles y Lubricantes Peajes Total </td> <td></td> </tr> </table>		Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes Peajes Total														
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.																		
CARLOS RAUL ROSETE CABANAS Firma y fecha	XALAPA, VER., A 06 DE JULIO DE 2018.																	

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 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:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	382.50	Oficio de Comisión
Alimentación		Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Paseje		Otros
X Traslados locales	200.00	
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
582.50		(QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 50/100 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 DE 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 %		
En caso necesario, hojas anexas a la presente		
Declaración:		
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.		
CARLOS RAFAEL ROSETE CABAÑAS		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO