



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/600/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

743

Xalapa, Ver, a 2 de octubre 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:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 2 al 3 de octubre de 2018.
Objetivo:	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

LSSIA/SC/yeso*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 628																																				
Fecha: 09/10/2018																																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																				
Datos de la Unidad Responsable																																				
Clave: 211110080010303	Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																			
Datos del Servidor Público Comisionado:																																				
Nombre: ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO	No. de personal: _____																																			
Cargo: AUDITOR																																				
Atribución: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																				
Residencia: XALAPA, VER.																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </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: 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>02/10/2018</td> <td>03/10/2018</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	02/10/2018	03/10/2018	Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td>2</td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$ 600.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ 600.00</td> </tr> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	2	\$ 300.00	\$ 600.00			\$ -			\$ 600.00
		Periodo																																		
	Inicio	Término																																		
Nacional:																																				
Internacional:																																				
Alimentación y Hospedaje																																				
Solo Alimentación	02/10/2018	03/10/2018																																		
Solo Hospedaje																																				
Totales:																																				
No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																		
2	\$ 300.00	\$ 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;"> <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		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></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 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, asumo de nuevo 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 09 DE OCTUBRE DE 2018.																																			
Firma y fecha																																				
ANVERSO																																				



743

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 VERIFICACION DOMICILIO CONCURRENTE

Principales actividades a desarrollar

0

Hojas adicionales a la presente.

OPERATIVO VERIFICACION DOMICILIO CONCURRENTE

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

Importe \$

Administrativos de la Comisión

	Hospedaje (factura de hotel)	
x	Alimentación	248.50
	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:

448.50

(Número)

(CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 50/100 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 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 casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

ROBERTA GONZALEZ TREVILLA TIRADO
 Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO