



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

744
Oficio No. DGF/VDyRG/A/599/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 2 de octubre 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 2 al 3 de octubre de 2018.
Objetivo:	Operativo verificación domicilio cocurrentes.

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

LSS/AGG/yeso*

18965.

714



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 629</u>																																				
Fecha: <u>09/10/2018</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: _____																																			
Cargo: <u>AUDITOR</u>																																				
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																				
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																				
	<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>																																				
<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><u>02/10/2018</u></td> <td><u>03/10/2018</u></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	<u>02/10/2018</u>	<u>03/10/2018</u>	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><u>2</u></td> <td><u>\$ 300.00</u></td> <td><u>\$ 600.00</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><u>\$ -</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><u>\$ 600.00</u></td> </tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	<u>2</u>	<u>\$ 300.00</u>	<u>\$ 600.00</u>			<u>\$ -</u>			<u>\$ 600.00</u>
		Periodo																																		
	Inicio	Término																																		
Nacional:																																				
Internacional:																																				
Alimentación y Hospedaje																																				
Solo Alimentación	<u>02/10/2018</u>	<u>03/10/2018</u>																																		
Solo Hospedaje																																				
Totales:																																				
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																		
<u>2</u>	<u>\$ 300.00</u>	<u>\$ 600.00</u>																																		
		<u>\$ -</u>																																		
		<u>\$ 600.00</u>																																		
Importe Total de Viáticos <u>\$0.00</u> (Número) <u>(CERO PESOS 00/100 M N)</u> (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><u>X</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td><u>0.00</u></td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		<u>X</u>		Importe \$	Importe \$	Importe \$		<u>0.00</u>		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Piezas</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	_____	Piezas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____									
Avión	Autobús	Tren																																		
	<u>X</u>																																			
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																		
	<u>0.00</u>																																			
Vehículo	_____																																			
Piezas	_____																																			
Km. Salida	_____																																			
Km. Regreso	_____																																			
Combustibles y lubricantes	_____																																			
Peajes	_____																																			
Total	_____																																			
Importe Total de Gastos de Viaje <u>0.00</u> (Número) <u>(CERO PESOS 00/100 M N)</u> (Letra)																																				
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) <u>0.00</u> (Número) <u>(CERO PESOS 00/100 M N)</u> (Letra)																																				
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: <u>0.00</u> (Número) <u>(CERO PESOS 00/100 M N)</u> (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 09 DE OCTUBRE DE 2018																																			



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

	Hospedaje (factura de hotel)	
	Alimentación	
X	Boleto de avión, autobús o tren	248.50
	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 QAB.

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 CUMPLIÓ 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.

CARLOS ROSSETTE CABAÑAS
 Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO