



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

005

Oficio No. DGF/VDyRG/A/646/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 31 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 31 de octubre 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
LSS/AGC/yeso

19580

005



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 683
Fecha: 05/11/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 21110080010303 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: CARLOS RAUL ROSETE CABANAS
Cargo: AUDITOR
Descripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal:

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

Main table with columns: Nacional, Internacional, A Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, Período (Inicio, Término), No. Dias, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$

Importe Total de Viáticos

\$0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Table with 3 columns: Avión, Autobús, Tren. Values: X, 0.00

Form for vehicle details: 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

XALAPA, VER., A 05 DE NOVIEMBRE DE 2018

Firma y fecha

ANVERSO



005

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 \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<input type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	75.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	283.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	100.00	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	458.00	
(Número)		(CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 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 NAVAHRO ALARCON		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C	DR VALENTIN NAVAHRO ALARCON	
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informare 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 RAUL ROSETE CABAÑAS		
Nombre y Firma del Servidor Público		