



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/647/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

206

Xalapa, Ver, a 31 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 31 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. 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/AGC/yesa*

19581
006



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 682</u>																													
Fecha: <u>05/11/2018</u>																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																													
Datos de la Unidad Responsable																													
Clave: <u>21110080010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DGM Y REV DE GABINETE</u>																												
Datos del Servidor Público Comisionado:																													
Nombre: <u>ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO</u>	No. de personal: _____																												
Cargo: <u>AUDITOR</u>																													
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DGM 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 style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">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:	Periodo																												
Internacional:	Inicio Término																												
Alimentación y Hospedaje																													
Solo Alimentación	31/10/2018 31/10/2018																												
Solo Hospedaje																													
Totales:																													
Importe Total de Viáticos																													
\$0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																												
(Número)	(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 style="text-align: center;">X</td> <td></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> </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></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Pasajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____		_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Pasajes	_____	Total	_____
Avión	Autobús	Tren																											
X																													
Importe \$	Importe \$	Importe \$																											
	0.00																												
Vehículo	_____																												
Placas	_____																												
Km. Salida	_____																												
Km. Regreso	_____																												

Combustibles y Lubricantes	_____																												
Pasajes	_____																												
Total	_____																												
Otro	Importe \$																												
Importe Total de Gastos de Viaje																													
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																												
(Número)	(Letra)																												
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																													
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																												
(Número)	(Letra)																												
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																													
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																												
(Número)	(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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																													
ROBERTO JAVIER TREVILLA TIRADO	XALAPA, VER., A 05 DE NOVIEMBRE DE 2018.																												
Firma y fecha																													

ANVERSO



006

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos Por Gastos de Viaje Combustibles y Lubricantes Traslados Locales Teléfonos y Teletax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
OPERATIVO VERIFICACION DOMICILIO CONCURRENTE		
<hr/>		
Principales actividades a desarrollar	0	Hojas adicionales a la presente.
OPERATIVO VERIFICACION DOMICILIO CONCURRENTE		
<hr/>		
Documentos de Comprobación		
<hr/>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	75 00	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	283 00	Diplomas o constancia de participación
Combustibles y lubricantes	_____	Programas de trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	380 00	Otros
Teléfonos y teletax	_____	_____
<hr/>		_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
738 00		(SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 00/100 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)
<hr/>		
Autorización:		
DR VALENTIN NAVARRO ALARCON SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
<hr/>		
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 %		
<hr/>		
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		
ROBERTO JAVIER TREMILLA TIRADO Nombre y Firma del Servidor Público		
REVERSO		