



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/134/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 20 de febrero de 2017.

Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Fiscalización
Subdirección de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete

René Barrera Cruz

Auditor.

Nº de personal 146880

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

LUGAR	: MATA COCUITE, TIERRA BLANCA, ORIZABA Y CORDOBA, VER.
PERIODO	: DEL 20 DE FEBRERO AL 03 DE MARZO DEL 2017.
OBJETIVO	: NOTIFICAR OFICIOS DE MULTAS, OBSERVACIONES, LIQUIDACIONES Y ENTREGAR DOCUMENTACION.

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

**Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.**

C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo.

c.c.p. Dr. Valentin Navarro Alarcón.- Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

2706/4408

OK (35) 11



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0137
Fecha: 03/03/2017

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-810200

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: RENE BARRERA CRUZ

Cargo: AUDITOR

No. de personal: 146880

Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Residencia: XALAPA, VER.

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3Y1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: <u>CORDOBA, ORIZABA,</u> <u>TIERRA BLANCA</u>	Periodo		No. Días	Cuota por día	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	<u>20/02/2017</u>	<u>03/03/2017</u>	<u>10</u>	<u>\$ 300,00</u>	<u>\$ 3.000,00</u>
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos

\$1.800,00

MIL OCHOCIENTOS PESOS

(Número)

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje

0,00

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0,00

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0,00

cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

RENE BARRERA CRUZ

03 DE MARZO DEL 2017

Firma y fecha

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL



Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	5137372000
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	513737900001

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION OFICIOS REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION

Principales actividades a desarrollar _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION OFICIOS REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de	0,00	☒ Oficio de Comisión
☒ Alimentación	0,00	☐ Diplomas o constancia de participación
☒ Boleto de avión, autob	862,00	☐ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		☐ Actas circunstanciadas
Pesaje		☐ Otros
☒ Traslados locales	670,00	
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
1.532,00

MIL QUINIENTOS TREINTA DOS PESOS 00/100 M.N.

Reintegro a favor de la Dependencia

Reintegro a favor del Servidor Público

Autorización

C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS
Y REV. DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

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:

de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

RENE BARRERA CRUZ

Nombre y Firma del Servidor Público