



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARIA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/182/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 21 de marzo 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	: HUATUSCO, PASO DEL MACHO, ORIZABA Y CORDOBA, VER.
PERIODO	: DEL 21 AL 31 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.

A t e n t a m e n t e
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.

C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo.

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

Alfonso Sanfilippo Lacayo



SEFIPLAN
GOBIERNO DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR0172**
Fecha: **31/03/2017**

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: **27213-610200**

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: **CORDOBA, ORIZABA,
JIJATUSCO, PASO DEL MACHO**

Periodo

Inicio **21/03/2017**

Término **31/03/2017**

No. Días	Uota por día	Importe de Viáticos \$
9	\$ 300.00	\$ 2,700.00

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Totales:

Importe Total de Viáticos

\$2,700.00

DOS MIL SETECIENTOS PESOS M.N.

(Número)

(Letra)

Tipo de Transporte

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

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

Otro:	Importe \$

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

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

Rene Barrera Cruz

31 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	51373720001
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 \$	
Hospedaje (factura de t)	0.00	/
X Alimentación	300.00	/
X Boleto de avión, autobús	1,129.00	/
Combustibles y lubricantes		
Peaje		
X Traslados locales	120.00	/
Teléfonos y telefax		

Administrativos de la Comisión

X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,549.00

MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 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:

sanciones que se aplicarán en caso contrario.

RENE BARRERA CRUZ

Nombre y Firma del Servidor Público