



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

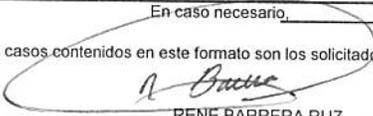


REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <b>FR 438</b>						
		Fecha: <b>19/06/2017</b>						
Presentar solo para comprobación de Viáticos								
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>								
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>							
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>								
Nombre: <u>RENE BARRERA CRUZ</u>	No. de personal: <u>146880</u>							
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> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3Y1</td> </tr> </table>			Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3Y1
Nivel y Zona:	Nivel	Zona						
	III	3Y1						
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>								
Destino: <u>CORDOBA, ORIZABA, HUATUSCO Y PASO DEL MACHO, VER</u>	<b>Período</b>							
Nacional:	Inicio	Término						
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje								
Solo Alimentación	19/06/2017	30/06/2017						
Solo Hospedaje								
Totales:								
	10	\$ 300.00						
		\$ 3,000.00						
<b>Importe Total de Viáticos</b>								
\$3,000.00 (Número)	(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)							
<b>Tipo de Transporte</b>								
<b>Avión</b>	<b>Autobús</b>	<b>Tren</b>						
X								
Importe \$	Importe \$	Importe \$						
0.00								
<b>Otro:</b>								
	Importe \$							
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>								
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)							
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>								
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)							
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>								
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.								
 RENE BARRERA CRUZ	XALAPA, VER., A 19 DE JUNIO DE 2017.							
Firma y fecha								



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	_____
Por Gastos de Viaje	_____	3811
Combustibles y Lubricantes	_____	_____
Traslados Locales	_____	_____
Teléfonos y Telefax	_____	_____
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	_____	0 Hojas adicionales a la presente.
<b>NOTIFICACION OFICIOS REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION</b>		
Principales actividades a desarrollar:	_____	0 Hojas adicionales a la presente.
<b>NOTIFICACION OFICIOS REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1,200.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	350.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	216.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	1,766.00	(UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	_____	(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	_____	(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	1,766.00	(UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)	_____	(Letra)
<b>Autorización</b>		
C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		_____
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe</b>		
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %		
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.		
 RENE BARRERA RUZ <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>		



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/395/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 19 de Junio de 2017.

“Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los  
Estados Unidos Mexicanos”

*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 19 AL 30 DE JUNIO 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

JOL / ccr\*