



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/ 787 /2017

25

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 04 de Diciembre 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, NOGALES, ORIZABA Y CORDOBA, VER. |
| PERIODO | : DEL 04 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2017. |
| OBJETIVO | : NOTIFICAR OFICIOS DE MULTAS, OBSERVACIONES, CARTAS INVITACIÓN, LIQUIDACIONES Y DEVOLUCIÓN DE 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.

DR. Valentín Navarro Alarcón.

c.c.p. C.P.C José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

JOC:TCR

22478/123325

25



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. ER 287
Fecha: 20/12/2017

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

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

Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 146880

| | | |
|---------------|-------|------|
| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
| | III | 3Y1 |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CORDOBA, ORIZABA P
HUATUSCO IXTAC FORTIN

| Periodo | Periodo | |
|----------|------------|------------|
| | Inicio | Término |
| | 04/12/2017 | 20/12/2017 |
| Totales: | | |

| No. Días | cuota por día | Importe de Viáticos \$ |
|----------|---------------|------------------------|
| 13 | \$ 300.00 | \$ 3,900.00 |
| | | |

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Importe Total de Viáticos
\$3,900.00
(Número)

TRES MIL NOVECIENTOS PESOS
(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

20 DE DICIEMBRE DEL 2017

Firma y fecha

SEFIPLAN
SISTEMA DE FINANZASVER Finanzas
SISTEMA DE FINANZAS

25

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

| | |
|----------------------------|--------------|
| Por Viáticos | 513737500001 |
| Por Gastos de Viaje | 513737200001 |
| Combustibles y Lubricantes | |
| Traslados Locales | 513737900001 |
| Telefonos y Telefax | |

Datos sobre la Comisión

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

NOTIFICACION DE OFICIOS, REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION

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

NOTIFICACION DE OFICIOS, REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

| | Importe \$ |
|--|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 900.00 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boletín de avión, autobús o tren | 407.00 |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | |
| <input type="checkbox"/> Peaje | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 270.00 |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | |

Administrativos de la Comisión

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Oficio de Comisión |
| <input type="checkbox"/> | Diplomas o constancia de participación |
| <input type="checkbox"/> | Programas de trabajo |
| <input type="checkbox"/> | Actas circunstanciadas |
| <input type="checkbox"/> | Otros |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,577.00

(Número)

(MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia:

(Número)

Reintegro a favor del Servidor Público:

(Número)

(Letra)

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO

SUBDIRECTOR DE VISTAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE

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 CON EL OBJETIVO AL 100%

Declaración:

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.

En caso necesario, _____ Hojas anexas a la presente

C. RENE BARRERA CRUZ

Nombre y Firma del Servidor Público