



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/31/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 11 de enero de 2018

René Barrera Cruz

Auditor.

N° 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	: TIERRA BLANCA, AMATLAN DE LOS REYES, PASO DEL MACHO, MARIANO ESCOBEDO, ORIZABA Y CORDOBA, VER.
PERIODO	: DEL 11 AL 26 DE ENERO DE 2018.
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.

DR. Valentín Navarrete 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

JPL / ccr

9341

31 OK
54



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FD 0022
Fecha: 25/01/2018

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: 146860
Adscrip: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residen: XALAPA, VER.

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3Y1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: <u>CORDOBA, ORIZABA P TIERRA BLANCA, AMATLAN</u>	Periodo		No. Días	Cuota por día	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	11/01/2018	26/01/2018	7	\$ 300.00	\$ 2,100.00
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos
\$2,100.00
(Número)

DOS MIL CIENTO PESOS 00/100 M.N.
(Letra)

Tipo de Transporte

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

Vehículo	_____
Placas	_____
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

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

RENE BARRERA-CRUZ

25 DE ENERO DEL 2018

Firma y fecha



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos 513737500001
 Por Gastos de Viaje 513737200001
 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 0 Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION OFICIOS REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Vi Importe \$

Hospedaje (factura de hotel) _____
 Alimentación 300.00
 Boleto de avión, aut 599.00
 Combustibles y lubricantes _____
 Peaje _____
 Traslados locales 135.00
 Teléfonos y telefax _____

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1034.00

MIL TREINTA Y CUATRO PESOS

Reintegro a favor de la Dependencia _____

Reintegro a favor del Servidor Público _____

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
 DIRECTOR DE VISITAS DO...
 Y REV. DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

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 %

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