



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/56/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 29 de Enero de 2018

260

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, ORIZABA Y CORDOBA, VER.
PERIODO	: DEL 29 DE ENERO AL 9 DE FEBRERO 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.

A t e n t a m e n t e
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

JOL/ccr



260

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FN092
Fecha: 09/02/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303

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	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: <u>CORDOBA, ORIZABA Y TERRA BLANCA, AMATLAN</u>	Periodo		No. Días	Cuota por día	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	<u>29/01/2018</u>	<u>09/02/2018</u>	<u>9</u>	<u>\$ 300.00</u>	<u>\$ 2,700.00</u>
Solo Hospedaje:					
Totales:					

Importe Total de Viáticos

\$2,700.00

(Número)

DOS MIL SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

(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

9 DE FEBRERO DEL 2018

Firma y fecha



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos: 513737500001
 Por Gastos de Viaje: 513737200000
 Combustibles y Lubricantes
 Traslados Locales
 Teléfonos y Telefax: 513737900001

Datos sobre la Comisión
 Objeto de la comisión: 0 Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION OFICIOS REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION

Principales actividades a r: 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 \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación		<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, aut. 1,049.00		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes:		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales 958.00		
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 2 007.00 DOSMIL SIETE PESOS

Reintegro a favor de la Dependencia
 Reintegro a favor del Servidor Público

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
 DIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS 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