



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

408
4220

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/320/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 14 de Mayo de 2018

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 14 AL 25 DE MAYO 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 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

JGC TCCR

834

13972.40E

4270

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FK 319

Fecha: 25/05/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 21111000010303

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre RENE BARRERA CRUZ

Cargo: AUDITOR

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

Residen XALAPA, VER

No. de personal: 146880

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CORDOBA, ORIZABA, C

PASO DEL MACHO

HUATUSCO

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00

(Número)

TRES MIL 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

25 DE MAYO 2018

408
4221

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 51373720000
 Combustibles y Lubricantes _____
 Traslados Locales _____
 Telefonos 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 c 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"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	900.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, aut	755.00	<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	384.00	
Telefonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,039.00

DOS MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

Reintegro a favor de la Dependencia _____

Reintegro a favor del Servidor Público _____

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
DIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARI,
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