



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

4851
415
Oficio No. DGF/VDyRG/A/347/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 7 de junio de 2018.

Carlos de la Cruz Morales
Supervisor
Número de Personal: 554434

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Período:	Del 7 al 8 de junio de 2018.
Objetivo:	Supervisión de auditorías.

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
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentin Navarro Alarcón

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

CCM/AGC/yeso*

14231 4855

4/15



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No.	FR 385
		Fecha:	07/06/2018
<small>Presentar solo para comprobación de Viáticos</small>			
Datos de la Unidad Responsable			
Clave	211110080010303	Nombre:	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Datos del Servidor Público Comisionado:			
Nombre:	CARLOS DE LA CRUZ MORALES	No. de personal:	88625
Cargo:	SUPERVISOR		
Adscripción:	SUBSECRETARIA DE INGRESOS		
Residencia:	XALAPA, VER.		
		Nivel y Zona:	Nivel III Zona
			A
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:			
Destino: VERACRUZ Y BCCA DEL RIO, VER.			
		No. Dias	Cuota por día \$
			Importe de Viáticos \$
Nacional:			
Internacional:			
Alimentación y Hospedaje	07/06/2018	08/06/2018	2 \$ 1,000.00 \$ 2,000.00
Solo Alimentación			
Solo Hospedaje			
Totales:			\$ 2,000.00
Importe Total de Viáticos			
	\$2,000.00		(DOS MIL PESOS 00/100 M N)
	(Número)		(Letra)
Tipo de Transporte			
Avión	Autobus	Tren	
	X		
importe \$	importe \$	importe \$	
	0.00		
Otro:		importe \$	
Importe Total de Gastos de Viaje			
	0.00		(CERO PESOS 00/100 M N)
	(Número)		
Importe de otros (Traslados locales, telefónica y telefax)			
	0.00		(CERO PESOS 00/100 M N)
	(Número)		(Letra)
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:			
	0.00		(CERO PESOS 00/100 M N)
	(Número)		(Letra)
<small>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.</small>			
CARLOS DE LA CRUZ MORALES		XALAPA, VER. 22 DE JUNIO DE 2018	
		Firma y fecha	
ANVERSO			

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Pérdidas Presupuestales a Afectar:
 Por Viáticos
 Por Gastos de Viaje
 Combustibles y Lubricantes
 Traslados Locales
 Teléfonos y Telefax

Datos sobre la Comisión
 Objetivo de la comisión: 0 Hojas adicionales a la presente.
 SUPERVISION DE AUDITORIAS

Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente.
 SUPERVISION DE AUDITORIAS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	570.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	595.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	275.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstanciadas
_____ Peaje y Estacionamientos	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	383.00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 1,823.00 (Número) (UN MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Autorización
 DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión
 C. DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN
 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 %

Declaración: En caso necesario, Hojas anexas a la presente.
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en esta forma son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.
 CARLOS DE LA CRUZ MORALES
 Nombre y Firma del Servidor Público