



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/523/2018

64

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 20 de agosto 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	: HUATUSCO, COSCOMATEPEC, ORIZABA Y CORDOBA, VER.
PERIODO	: DEL 20 AL 24 DE AGOSTO 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

JD, fcc



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR. 550  
Fecha: 24/08/2018

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: 148880  
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, HUATUSCO COSCOMATEPEC</u>	Período		No. Días	Cuota por día	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	<u>20/08/2018</u>	<u>24/08/2018</u>	<u>5</u>	<u>\$ 300.00</u>	<u>\$ 2,100.00</u>
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos

\$1,500.00

(Número)

MIL QUINIENTOS 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:

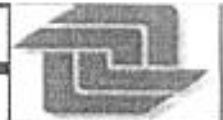
0.00

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

RENE BARRERA CRUZ

24 DE AGOSTO 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 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	900.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, aut	466.00	<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	667.00	
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,033.00

DOS MIL TREINTA Y TRES 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