



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

67
Oficio No. DGF/VDyRG/SR/546/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 27 de agosto 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, COSCOMATEPEC, ORIZABA Y CORDOBA, VER.
PERIODO	: DEL 27 DE AGOSTO AL 07 DE SEPTIEMBRE 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 Márquez

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

JOC/ger

18055
67

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Folio No. FR 569
Fecha: 07/09/2018

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
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 146660

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: CORDOBA, ORIZABA, HUATUSCO Y COSCOMATEPEC, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	27/08/2018	07/09/2018	10	\$ 300.00	\$ 3,000.00
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 _____

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) _____

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: _____

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.

RENE BARRERA CRUZ

XALAPA, VER., A 7 DE SEPTIEMBRE DE 2018

Firma y fecha

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

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

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 desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION OFICIOS REQUERIMIENTOS, MULTAS, OBSERVACIONES Y ENTREGA DE DOCUMENTACION

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
Hospedaje (factura de hotel)			<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
Alimentación		1,200.00		Diplomas o constancia de participación
Boleto de avión, autobús o tren		216.00		Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes				Actas circunstanciadas
Peaje				Otros
Traslados locales		1,260.00		
Teléfonos y telefax				
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		2,676.00		
(Número)			(DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)	
			(Letra)	

Reintegro a favor de la Dependencia _____

Reintegro a favor del Servidor Público _____

Autorización

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
SUBDIRECTOR DE VISITAS DELEG. Y REV. DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIÓ 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 este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

RENE BARRERA RUZ
Nombre y Firma del Servidor Público