



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/645/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 15 de octubre de 2018

786

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	: IXTACZOQUITLAN, ORIZABA Y CORDOBA, VER.
PERIODO	: DEL 15 AL 31 DE OCTUBRE 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

JCL / ccr



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

78

Folio No. PA-684
Fecha: 31/10/2018

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: CORDOBA, ORIZABA, IXTAC	Período		No. Días	Cuota por día	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje					
Solo Alimentación	15/10/2018	31/10/2018	13	\$ 300.00	\$ 3,900.00
Solo Hospedaje					
Totales:					

Importe Total de Viáticos

\$3,900.00
(Número)

TRES MIL NOVECIENTOS PESOS 00/100
(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

31 DE OCTUBRE DEL 2018



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

786

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 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
<input type="checkbox"/> 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 <u>660.00</u>	_____	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales <u>1,448.00</u>	_____	_____
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
2,108.00

DOS MIL CIENTO OCHO 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 normativa 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