



Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Fiscalización
Subdirección de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete

Julio Hernández del Angel

Auditor.

Nº de personal 850369

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	PERIODO	OBJETIVO	TUXPAN Y ALAMO, VER. DEL 07 AL 10 DE JUNIO DEL 2016. NOTIFICAR LOS SIGUIENTES OFICIOS:
1	DGF/VDyRG/SR/CRC/104-1/2016		ADT PETROSERVICIOS, S.A. DE C.V.
2	2016-2-GPF		REYES CRUZ RUBEN
3	2016-16-GRM		AGENCIA LASO DE LA VEGA, S.A. DE C.V.
4	2015-144-CRC		GRUPO CONSTRUCTOR DEL TOTONACAPAN Y LA HUASTECA, S.A. DE C.V.
5	DGF/VDyRG/RE2/2655/DOC/2015		MUTUK, S.A. DE C.V.
6	DGF/VDyRG/SR/GIM/83-1/2015		MUTUK, S.A. DE C.V.
			TUXPAN
			TUXPAN
			TUXPAN
			TUXPAN
			ALAMO
			ALAMO

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

C.P. Francisco Javier Selano Osornio.



c.c.p. C.P. Ma. de Lourdes García Duran.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
Archivo



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0876
Fecha: 14/06/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C JULIO HERNANDEZ DEL ANGEL
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER
No. de personal: 850369

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: III, 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Table with columns: Periodo (Inicio, Término), No. Dias, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$. Includes rows for TUXPAN Y ALAMO, VER. Nacional, Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, and Totales.

Importe Total de Viáticos
\$3,000.00 (Número) (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Table for Tipo de Transporte with columns: Avión, Autobús, Tren. Includes Importe \$ for each.

Table for vehicle and fuel expenses: Vehículo, Peces, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, Peces, Total.



Importe Total de Gastos de Viaje: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y teletax): 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

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.

C JULIO HERNANDEZ DEL ANGEL

Handwritten signature of C. Julio Hernández del Ángel

XALAPA, VER., A 14 DE JUNIO DE 2016



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.	
NOTIFICACION DE OFICIOS VARIOS		
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.	
NOTIFICACION DE OFICIOS VARIOS		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Administrativos de la Comisión	
Hospedaje (factura de hotel)	2,100.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	825.00	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	745.45	_____ Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	0.00	_____ Actas circunstanciadas
Peaje	0.00	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	354.00	
Teléfonos y telefax	0.00	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	4,024.45	(CUATRO MIL VEINTICUATRO PESOS 45/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO SUBDIRECTOR DE VISITAS DÓMIC. Y REV. DE GAB.	SUBDIRECTOR DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAB. Titular de la Unidad Administrativa	SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN TESORERÍA
Informe de la Comisión		28 JUN. 2016
C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO		REGISTRADO SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
De acuerdo a la normalidad 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:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto haber conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL Nombre y Firma del Servidor Público		