

INF. TERM.



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/46/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 08 de febrero de 2017.

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

**Julio Hernández del Angel**  
Auditor.  
N° 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 POZA RICA, VER. DEL 08 AL 10 DE FEBRERO DEL 2017. NOTIFICAR LOS SIGUIENTES OFICIOS:			
1.-	DGF/VDyRG/SR/CRC/16-2/2017	GRUPO CONSTRUCTOR DEL TOTONACAPAN Y LA HUASTECA, S.A. DE C.V.	TUXPAN
2.-	DGF/VDyRG/RE2/MULTA/405/2017	GASBEL LA PLAYA, S.A. DE C.V.	TUXPAN
3.-	DGF/VDyRG/RE/370/2017	C.P. JAIME PEREZ DIAZ	TUXPAN
4.-	DGF/VDyRG/382/2017	LIC. MARIO ALBERTO GONZALEZ PEÑA	TUXPAN
5.-	DGF/VDyRG/RE1/CIT/445/2017	CANTU GOMEZ JULIA	POZA RICA

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. Alfonso Sanfilippo Lacayo.

c.c.p. Dr. Valentín Navarro Alarcón.- Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente  
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.  
Archivo

JC Lccr

OK

OK y (13)



SEFIPLAN  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 0057  
Fecha: 13/02/2017

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 HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL  
Cargo: NOTIFICADOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 850369

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

MARTINEZ DE LA TORRE Y SAN RAFAEL, VER.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo	Periodo	
	Inicio	Término
	08/02/2017	10/02/2017

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
		\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00

(Número)

(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

Dtro:	Importe \$

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

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 HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL

XALAPA, VER. A 13 DE FEBRERO DE 2017

ANVERSO



**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 Teletax	

**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:**

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00
X Alimentación	325.00
X Boleto de avión, autobús o tren	800.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	0.00
X Traslados locales	200.00
Teléfonos y teletax	0.00

**Administrativos de la Comisión**

X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

2,925.00

(Número)

(DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE CINCO 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**

C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO  
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMIC. Y REV. DE GAB.

SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAB  
Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

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

informa

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

C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL

Nombre y Firma del Servidor Público