

155 22076/118743



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



4.000

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>F.R. 749</u>																																
Fecha: <u>11/12/2017</u>																																
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																
Datos de la Unidad Responsable																																
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																															
Datos del Servidor Público Comisionado:																																
Nombre: <u>C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL</u>	No. de personal: <u>850369</u>																															
Cargo: <u>NOTIFICADOR</u>																																
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																
	<table border="1" style="width:100%"><tr><td>Nivel y Zona</td><td>Nivel</td><td>Zona</td></tr><tr><td></td><td>III</td><td>A</td></tr></table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	A																									
Nivel y Zona	Nivel	Zona																														
	III	A																														
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																
POZA RICA, TUXPAN, ALAMO Y OZULUAMA, VER.																																
Nacional:	<table border="1" style="width:100%"><tr><th colspan="2">Periodo</th><th rowspan="2">No. Dias</th><th rowspan="2">Cuota por día \$</th><th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th></tr><tr><th>Inicio</th><th>Término</th></tr><tr><td>Alimentación y Hospedaje</td><td>04/12/2017</td><td>08/12/2017</td><td>4</td><td>\$1,000</td><td>\$4,000</td></tr><tr><td>Solo Alimentación</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Solo Hospedaje</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Totales:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>\$4,000</td></tr></table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Alimentación y Hospedaje	04/12/2017	08/12/2017	4	\$1,000	\$4,000	Solo Alimentación						Solo Hospedaje						Totales:					\$4,000
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																									
Inicio	Término																															
Alimentación y Hospedaje	04/12/2017	08/12/2017	4	\$1,000	\$4,000																											
Solo Alimentación																																
Solo Hospedaje																																
Totales:					\$4,000																											
Importe Total de Viáticos																																
\$4,000.00	(CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)																															
(Número)	(Letra)																															
Tipo de Transporte																																
<table border="1" style="width:100%"><tr><td>Avión</td><td>Autobús</td><td>Tren</td></tr><tr><td></td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td></tr><tr><td></td><td>0.00</td><td></td></tr></table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<table border="1" style="width:100%"><tr><td>Vehículo</td><td></td></tr><tr><td>Placas</td><td></td></tr><tr><td>Km. Salida</td><td></td></tr><tr><td>Km. Regreso</td><td></td></tr><tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td></td></tr><tr><td>Pasajes</td><td></td></tr><tr><td>Total</td><td></td></tr></table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Pasajes		Total						
Avión	Autobús	Tren																														
	X																															
Importe \$	Importe \$	Importe \$																														
	0.00																															
Vehículo																																
Placas																																
Km. Salida																																
Km. Regreso																																
Combustibles y Lubricantes																																
Pasajes																																
Total																																
Otro:	Importe \$																															
Importe Total de Gastos de Viaje																																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																															
(Número)																																
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																															
(Número)	(Letra)																															
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																																
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																															
(Número)	(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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																																
C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL	XALAPA, VER. A 11 DE DICIEMBRE 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 Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACIÓN DE OFICIOS VARIOS

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACIÓN DE OFICIOS VARIOS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	2,800.00
X Alimentación	825.00
X Boleto de avión, autobús o tren	1,552.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	0.00
X Traslados locales	400.00
Teléfonos y telefax	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:

5,577.00

(Número)

(CINCO MIL IENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 00/100)

(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

DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN
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. DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN

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:

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



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/744/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 04 de Diciembre de 2017.

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

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	: POZA RICA, TUXPAN, ALAMO Y OZULUAMA, VER
PERIODO	: DEL 04 AL 08 DE DICIEMBRE DEL 2017.
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 Aracón.

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

DL / ccr*