



SEFIPLAN
SISTEMA DE FISCALIZACIÓN
PLANAL

VER Finanzas
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/109/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 05 de Marzo de 2018.

142

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, TIHUATLAN, ALAMO, NARANJOS Y TANTOYUICA, VER.
PERIODO	: DEL 04 AL 08 DE MARZO DEL 2018.
OBJETIVO	: NOTIFICAR OFICIOS DE FULTAS, 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 Domésticas y
Revisiones de Gabinete.

DR. Valentín Navarro Aragón.

c.c.p. C.P.C. José Antonio Prado Rendón- Director General de Fiscalización- Para su conocimiento- Presente
Subdirección de Recursos Humanos- Adjunto en
Archivo

10/11/18



10630

142

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. (125)
Fecha: 20/03/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010503

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	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

POZA RICA, TUXPAN, TISHUATLAN, ÁLAMO, NARANJOS Y TANTOYUCA, VER.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
Inicio Término			
04/03/2018 08/03/2018	4	\$1,000	\$4,000
			\$4,000

Importe Total de Viáticos

\$4,000.00

(Número)

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

(Letra)

Tipo de Transporte

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

Otro	Importe \$

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

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 20 DE MARZO DE 2018



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



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
☒ Alimentación	1,125.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	1,027.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	0.00
☒ Traslados locales	531.00
Teléfonos y telefax	0.00

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

5,483.00

(Número)

(CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES 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

DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOM. 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%

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

REVERSO