



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/16/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 21 de enero de 2018.

42

**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	: TEMPOAL, VER
PERIODO	: DEL 21 AL 23 DE ENERO DEL 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 Maricón

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

JDL / ccr\*

9312 42



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>P.D. 0012</u>																																	
Fecha: <u>24/01/2018</u>																																	
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																	
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																																	
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																																	
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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </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																															
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">TEMPOAL, VER. Nacional: Internacional:</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Periodo</td> <td rowspan="2">No. Dias</td> <td rowspan="2">Cuota por día \$</td> <td rowspan="2">Importe de Viáticos \$</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Inicio</td> <td style="text-align: center;">Término</td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td style="text-align: center;">21/01/2018</td> <td style="text-align: center;">23/01/2018</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">\$1,000</td> <td style="text-align: center;">\$2,000</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 style="text-align: right;"><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$2,000</td> </tr> </table>	TEMPOAL, VER. Nacional: Internacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Alimentación y Hospedaje	21/01/2018	23/01/2018	2	\$1,000	\$2,000	Solo Alimentación						Solo Hospedaje						<b>Totales:</b>					\$2,000	
TEMPOAL, VER. Nacional: Internacional:		Periodo					No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																								
	Inicio	Término																															
Alimentación y Hospedaje	21/01/2018	23/01/2018	2	\$1,000	\$2,000																												
Solo Alimentación																																	
Solo Hospedaje																																	
<b>Totales:</b>					\$2,000																												
Importe Total de Viáticos	\$2,000.00 (Número)	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																															
<b>Tipo de Transporte</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total						
Avión	Autobús	Tren																															
	X																																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																															
	0.00																																
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)																															
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>	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 24 DE ENERO DE 2018																															



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:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (lectura de hotel)	1,400.00
<input type="checkbox"/> Alimentación	525.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,073.00
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	0.00
<input type="checkbox"/> Peaje	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	250.00
<input type="checkbox"/> 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:

3,248.00  
(Número)

(TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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 ALARCON  
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 ALARCON

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 datos 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