



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

188
Oficio No. DGF/VDyRG/SR/161/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 22 de Marzo de 2018.

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 | : SAN ANDRES TUXTLA, VER |
| PERIODO | : 23 DE MARZO 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 Alarcón

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

JOL / ccr*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 153
Fecha: 26/03/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303

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

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

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

SAN ANDRES TUXTLA, VER.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Table with 2 columns: Inicio, Término. Values: 23/03/2018, 23/03/2018

Table with 3 columns: No. Dias, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$. Values: 1, \$1,000, \$1,000

Importe Total de Viáticos

\$1,000.00

(Número)

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

(Letra)

Tipo de Transporte

Table with 3 columns: Avión, Autobús, Tren. Values: X, 0.00

Table with 2 columns: Otro, Importe \$

Table with 2 columns: Vehicle details (Vehículo, Placas, Km. Salida, Km. Regreso), Fuel and Lubricants (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

Handwritten signature of C. Julio Hernández del Ángel

XALAPA, VER. A 26 DE MARZO 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 type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | 0.00 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 264.00 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 725.00 |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | 0.00 |
| <input type="checkbox"/> Peaje | 0.00 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 140.00 |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | 0.00 |

Administrativos de la Comisión

| |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión |
| <input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación |
| <input type="checkbox"/> Programas de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas |
| <input type="checkbox"/> Otras |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,129.00

(Número)

(MIL CIENTO VEINTI NUEVE 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 DOMIC. Y REV. DE CASAS

SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOM. Y REV. DE CASAS
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

