

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

Secretaría de Finanzas y Planeación

AV. XALAPA S/N, COL. UNIDAD DEL BOSQUE

GEV8501016A2

XALAPA, VERACRUZ, MEXICO

Página 1 de 1

**DETALLE DE COMPROBACIÓN DE GASTO**

PROVEEDOR No.: 0000563

HERNANDEZ DEL ANGEL JULIO

HEAJ620615PU8

SEFIPLAN

EL DIAMANTE

NO CONOCIDA, Veracruz

**COMPROBACIÓN DE GASTO No. 13145**

FECHA 23-MAY-18

TIPO DE TRAMITE

REINTEGRO DE GASTO

MODALIDAD DE COMPRA

CAPTURADO POR Julia Janet Carmona Castro

DSP: 980

| No. | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                         | CONCEPTO | CANTIDAD | IMPORTE |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------|
| 1   | Pasajes Nacionales a Servidores Públicos<br>Cuentas: 372001.211110080010303.152.C.C.G.291.E.1100118.1.G2910077001<br>Descripción: FR283 Comisión a Naplenco del 11 de mayo del 2018 | 193      | 1        | 52.00   |
| 2   | Viáticos Nacionales a Servidores Públicos<br>Cuentas: 375001.211110080010303.152.C.C.G.291.E.1100118.1.G2910077001<br>Descripción: Viáticos                                         | 195      | 1        | 150.00  |
| 3   | Traslados Locales<br>Cuentas: 379001.211110080010303.152.C.C.G.291.E.1100118.1.G2910077001<br>Descripción: Traslados locales                                                        | 198      | 1        | 100.00  |

*Falta Capturar*

Total Retenciones: 0.00

Total General: 302.00

Elaboró

JANET CARMONA CASTRO  
AUXILIAR ADMVO.

Autorizó

ELVIA ANDREA MUÑOZ ORDOÑEZ  
SECRETARIA PART. DEL SUBSRIO DE INGRESOS



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

| Folio No. <u>FR283</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|-------|--------|---------|-----------|------------|------------|----------------|--|------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|------------|------------|----------------|--|-------------|-----------------|----------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|------------------------|--|--|------|---|-----------|-----------|--|--|------|--|--|-----------|
| Fecha: <u>14/05/2018</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <b>Datos de la Unidad Responsable</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Clave: <u>27213-610200</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nombre: <u>SUB DE VISITAS COM. Y REV. DE GABINETE</u> |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Nombre: <u>JULIO HERNANDEZ DEL ANGEL</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | No. de personal: <u>899844</u>                        |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Cargo: <u>AUDITOR</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS COM. Y REV. DE GABINETE</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nivel y Zona:</td> <td>Nivel</td> <td>Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>3Y1</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                       | Nivel y Zona:          | Nivel | Zona   |         | III       | 3Y1        |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Nivel y Zona:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nivel                                                 | Zona                   |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | III                                                   | 3Y1                    |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Destino: <u>NAOLINCO, VER.</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td>11/05/2018</td> <td>11/05/2018</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>Totales:</b></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                                                       | Periodo                |       | Inicio | Término | Nacional: |            |            | Internacional: |  |      | Alimentación y Hospedaje |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | Solo Alimentación | 11/05/2018 | 11/05/2018 | Solo Hospedaje |  |             | <b>Totales:</b> |                            |  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>\$ 300.00</td> <td>\$ 300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ 300.00</td> </tr> </table> | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |  |  | \$ - | 1 | \$ 300.00 | \$ 300.00 |  |  | \$ - |  |  | \$ 300.00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       | Periodo                |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Inicio                                                | Término                |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Nacional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Internacional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 11/05/2018                                            | 11/05/2018             |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <b>Totales:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| No. Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cuota por día \$                                      | Importe de Viáticos \$ |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       | \$ -                   |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 300.00                                             | \$ 300.00              |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       | \$ -                   |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       | \$ 300.00              |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <b>Importe Total de Viáticos</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>\$0.00</u><br/>(Número)         </div> <div>           (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br/>(Letra)         </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <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>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%; 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <b>Importe Total de Gastos de Viaje</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>0.00</u><br/>(Número)         </div> <div>           (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br/>(Letra)         </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>0.00</u><br/>(Número)         </div> <div>           (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br/>(Letra)         </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>0.00</u><br/>(Número)         </div> <div>           (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br/>(Letra)         </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |
| <u>JULIO HERNANDEZ DEL ANGEL</u><br><br>Firma y fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <u>XALAPA, VER. A 14 DE MAYO DE 2018.</u><br>Fecha    |                        |       |        |         |           |            |            |                |  |      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                   |            |            |                |  |             |                 |                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                  |                        |  |  |      |   |           |           |  |  |      |  |  |           |



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

## Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos  
 Por Gastos de Viaje  
 Combustibles y Lubricantes  
 Traslados Locales  
 Teléfonos y Telefax

## Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

0

Hojas adicionales a la presente.

## NOTIFICACIÓN DE OFICIOS DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORIAS

Principales actividades a desarrollar

0

Hojas adicionales a la presente.

## NOTIFICACIÓN DE OFICIOS DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORIAS

## Documentos de Comprobación

## De Viáticos y Gastos de Viaje:

Importe \$

|   |                                 |        |
|---|---------------------------------|--------|
|   | Hospedaje (factura de hotel)    |        |
| X | Alimentación                    | 150.00 |
| X | Boleto de avión, autobús o tren | 52.00  |
|   | Combustibles y lubricantes      |        |
|   | Peaje                           |        |
| X | Traslados locales               | 100.00 |
|   | Teléfonos y telefax             |        |

## Administrativos de la Comisión

|   |                                        |
|---|----------------------------------------|
| X | Oficio de Comisión                     |
|   | Diplomas o constancia de participación |
|   | Programas de trabajo                   |
|   | Actas circunstanciadas                 |
|   | Otras                                  |

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

302.00

(Número)

(TRESCIENTOS DOS 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. VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.

Titular de la Unidad Administrativa

## Informe de la Comisión

C. DR. VALENTIN 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 %

## 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 seleccionados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

JULIO HERNANDEZ DEL ANGEL  
 Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO



SEFIPLAN  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/290/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 11 de Mayo 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    | : NAOLINCO, VER                                                                       |
| PERIODO  | : 11 DE MAYO DE 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

JCL/2018

Recibido  
15-05-2018

352

|                  |                                     |                                         |                                      |
|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| RFC emisor:      | AAH640210BI1                        | Folio fiscal:                           | AAA10171-D2B4-47D7-85D1-773E6E7DC2C0 |
| Nombre emisor:   | GUILLERMINA ALARCON HERNANDEZ       | No. de serie del CSD:                   | 00001000000403258748                 |
| RFC receptor:    | SFP003620C28                        | Código postal, fecha y hora de emisión: | 91370 2018-05-11 18:05:06            |
| Nombre receptor: | SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN | Efecto de comprobante:                  | Ingreso                              |
| Uso CFDI:        | Gastos en general                   | Régimen fiscal:                         | Incorporación Fiscal                 |

## Conceptos

| Clave del producto y/o servicio | No. identificación   | Cantidad | Clave de unidad | Unidad | Valor unitario | Importe  | Descuento | No. de pedimento | No. de cuenta predial |         |
|---------------------------------|----------------------|----------|-----------------|--------|----------------|----------|-----------|------------------|-----------------------|---------|
| 50101501                        |                      | 1        | E48             |        | 129.31         | 129.31   |           |                  |                       |         |
| Descripción                     | CONSUMO DE ALIMENTOS |          |                 |        | Impuesto       | Tipo     | Base      | Tipo Factor      | Tasa o Cuota          | Importe |
|                                 |                      |          |                 |        | IVA            | Traslado | 129.31    | Tasa             | 16.0000%              | 20.69   |

|                 |                             |                                  |           |
|-----------------|-----------------------------|----------------------------------|-----------|
| Moneda:         | Peso Mexicano               | Subtotal                         | \$ 129.31 |
| Forma de pago:  | Efectivo                    | Impuestos Traslados IVA 16.0000% | \$ 20.69  |
| Método de pago: | Pago en una sola exhibición | Total                            | \$ 150.00 |

### Sello digital del CFDI:

QpRhwMuljnQCGuDC4NAoZXTCFmNCljoxZ3MvU2uFvK30ihkCic8mZ8pNajPa62q0hXRLFDY5BSvQ7GldEG10EqMWvJdJRw2hDmUQ7ZGBqmG61UCRWsCW3uHxEYA8ekDdc2wnPSVygQhgwWH37AThxEMLFUXKBQQDEHhUEDNlnQO2m+UfaB1Z1xTTVPx9EZKZpdDmCx6pQg8hYaQVWYCH0u60GaH6nVMQ9rTLSIGFa8AwZadnLKTi+CstHkW/RnV045ni78FH57J7rLnHoHafmbNYkdsT7KD9rhmcFFimgkqyNIGh7+DZXCEwF7k6g==

### Sello digital del SAT:

XMes/iasTHmACnR30ir9bvZHPsACRZRMURCMm5ETqsA18t6j1+9NdCeYWcDUjaKqIEYMUNyGSGDh72feyEApcesYbCZV5ChvSNYgSWGndXhP2A2oTUCVc4DlyplUzo34uHidKFhN3dm8YGO7KPlwrbRVWwLHD0JVbpGWoYQEslxggZjZNC7dPw9LOimUPhAM0RFw7oFln2SyXYnTgKqWXEE0uXdl07agGrbqUuUqAgY7ZQG2imb5vDRCz3st9hBgParUmCoUuknJROyLgusG7vLuh27+JJK1UCeJltzTZh2GJcjpFy8ysBisQ==

### Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

[1.1]AAA10171-D2B4-47D7-85D1-773E6E7DC2C0(2018-05-11T18:09:26)SAT970701NN3|QbRhwMuljnQCGuDC4NAoZXTCFmNCljoxZ3MvU2uFvK30ihkCic8mZ8pNajPa62q0hXRLFDY5BSvQ7GldEG10EqMWvJdJRw2hDmUQ7ZGBqmG61UCRWsCW3uHxEYA8ekDdc2wnPSVygQhgwWH37AThxEMLFUXKBQQDEHhUEDNlnQO2m+UfaB1Z1xTTVPx9EZKZpdDmCx6pQg8hYaQVWYCH0u60GaH6nVMQ9rTLSIGFa8AwZadnLKTi+CstHkW/RnV045ni78FH57J7rLnHoHafmbNYkdsT7KD9rhmcFFimgkqyNIGh7+DZXCEwF7k6g==|00001000000403258748|

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2018-05-11 18:09:26

No. de serie del certificado SAT 00001000000403258748



COMISION OFICIALA NAOLINCO, VER., EL 11 DE - 352  
MAYO DE 2018.



COACUATZINTLA

A

SAN PABLO COAPAN

11/05/2018



SAN PABLO COAPAN

A

COACUATZINTLA

11/05/2018,

COMISION OFICIAL A MAOLINCO, VER, EL 11 DE 52  
MAYO DE 2018.

379462

**TB** 0818 71 52  
818 64 46

PIPILA NO. 65 XALAPA, VER.  
R.F.C. ABA 550218 HG6 info@atb.org.mx

ESTE BOLETO DEBERA MOSTRARSE  
A LOS INSPECTORES. CUBRE AL  
SEGURO DEL VIAJERO.

|         |        |
|---------|--------|
| \$ 5.00 | \$ .50 |
| 6.00    | 1.00   |
| 10.00   |        |
| 15.00   |        |

COACATZINTA  
A

XALAPA

11/05/2018

338394

**TB** 0818 71 52  
818 64 46

PIPILA NO. 65 XALAPA, VER.  
R.F.C. ABA 550218 HG6 info@atb.org.mx

ESTE BOLETO DEBERA MOSTRARSE  
A LOS INSPECTORES. CUBRE AL  
SEGURO DEL VIAJERO.

|         |        |
|---------|--------|
| \$ 5.00 | \$ .50 |
| 6.00    | 1.00   |
| 10.00   |        |
| 15.00   |        |

XALAPA  
A

COACATZINTA  
11/05/2018

|                     |       |       |        |
|---------------------|-------|-------|--------|
| Unidad Presupuestal | 27213 | Clave | 610200 |
|---------------------|-------|-------|--------|

|                      |                                                |                  |                |
|----------------------|------------------------------------------------|------------------|----------------|
| Nombre:              | JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL                      | R.F.C.:          | HEAJ620515-PU8 |
| Puesto:              | AUDITOR                                        | No. de Empleado: | 850369         |
| Area de adscripción: | SUBD. DE VISITAS DOM. Y REVISIONES DE GABINETE |                  |                |

De Fecha: 

|    |   |      |
|----|---|------|
| 11 | 5 | 2018 |
| D  | M | A    |

Lugar y Fecha: SAN PABLO COAPAN, NAOLINCO, VER., A 11 DE MAYO DE 2018.

| CONCEPTO          | MONTO  | MOTIVOS                              |
|-------------------|--------|--------------------------------------|
| TRASLADOS LOCALES | 100.00 | NOTIFICAR OFICIOS VARIOS. (F.R. 283) |

|        |           |
|--------|-----------|
| TOTAL* | \$ 100.00 |
|--------|-----------|

JULIO HERNANDEZ DEL ANGEL  
Firma del Comisionado

DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCON  
SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAR

\* La suma de los vales comprobatorios y el monto de los vales emitidos sin documentación comprobatoria no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.

BUENO POR \$100.00

BITACORA DE TAXIS

RECIBÍ DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DEL ESTADO DE VERACRUZ, LA CANTIDAD DE \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE GASTOS POR TAXIS UTILIZADOS EN LA COMISIÓN OFICIAL EN EL LUGAR DE NAOLINCO, VERACRUZ, EL DÍA 11 DE MAYO DEL 2018, CON LA FINALIDAD DE NOTIFICAR OFICIO DE NEGACIÓN DE PRORROGA A LA CONTRIBUYENTE, TAL COMO SE DETALLA A CONTINUACIÓN:

|                                                                                |              |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <u>DEL DÍA 11 DE MAYO DE 2018.</u>                                             |              |
| <u>SAN PABLO COAPAN, VER.</u>                                                  |              |
| DE LA COMUNIDAD DE SAN PABLO COAPAN AL RANCHO DONDE SE UBICA LA CONTRIBUYENTE  | \$50.00      |
| DEL RANCHO DONDE SE UBICA LA CONTRIBUYENTE A LA COMUNIDAD DE SAN PABLO COAPAN. | \$50.00      |
| <br>TOTAL                                                                      | <br>\$100.00 |

XALAPA, VER., A 15 DE MAYO DE 2018

  
\_\_\_\_\_  
JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL  
VISITADOR