



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

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



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 283																								
Fecha: 16/05/2018																								
Presentar solo para comprobación de Viáticos																								
Datos de la Unidad Responsable																								
Clave: 211110080010303	Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																							
Datos del Servidor Público Comisionado:																								
Nombre: C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL	No. de personal: 850369																							
Cargo: NOTIFICADOR																								
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																								
Residencia: XALAPA, VER.																								
<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>A</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A																	
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																						
	III	A																						
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																								
NADUNCO, VER. Nacional: Internacional:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>11/05/2018</td> <td>11/05/2018</td> <td>1</td> <td>\$1,000</td> <td>\$1,000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td>\$1,000</td> </tr> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	11/05/2018	11/05/2018	1	\$1,000	\$1,000										\$1,000	
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																	
Inicio	Término																							
11/05/2018	11/05/2018	1	\$1,000	\$1,000																				
				\$1,000																				
Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje Totales:																								
Importe Total de Viáticos																								
\$1,000.00 (Número)	(UN MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																							
Tipo de Transporte																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </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	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																						
Importe \$	Importe \$	Importe \$																						
	0.00																							
Vehículo																								
Placas																								
Km. Salida																								
Km. Regreso																								
Combustibles y Lubricantes																								
Peajes																								
Total																								
Otro:	Importe \$																							
Importe Total de Gastos de Viaje																								
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																							
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																								
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																							
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																								
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																							
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																								
 C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL	XALAPA, VER. A 16 DE MAYO DE 2018																							



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Per Viáticos	513737600001	
Per Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICACION DE OFICIOS VARIOS		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICACION DE OFICIOS VARIOS		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (factura de hotel)	0.00	X Oficio de Comisión
X Alimentación	150.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	52.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	0.00	Actas circunstanciadas
Peaje	0.00	Otros
X Traslados locales	100.00	
Teléfonos y telefax	0.00	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
302.00		(TRESCIENTOS DOS PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización:		
DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN		SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAS.
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMIC. Y REV. DE GAS.		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informar los resultados de la Comisión eludida.		
Informe		
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%		
EN NOTIFICACIÓN DE OFICIOS VARIOS		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente		
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
Nombre y Firma del Servidor Público		