



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/276/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 08 de Mayo de 2018.

Julio Hernández del Angel

Auditor.

N° de personal 850369

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

LUGAR	: TUXPAN, POZA RICA Y ALAMO, VER
PERIODO	: DEL 08 AL 09 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.

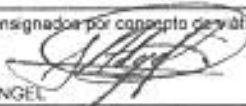
DR. Valentín Navarro Aragón.

c.c.p. C.P.C. José Antonio Prado Rondón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Presente.
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

JPV / ccr*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 282																			
Fecha: 14/05/2018																			
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 Cargo: NOTIFICADOR Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE Residencia: XALAPA, VER.	No. de personal: 850368 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">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:																			
TUXPAN, POZA RICA Y ÁLAMO, VER. Nacional: Internacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje Totales:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="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> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">08/05/2018</td> <td style="text-align: center;">09/05/2018</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">\$1,000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$2,000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$2,000</td> </tr> </tbody> </table>	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	08/05/2018	09/05/2018	2	\$1,000				\$2,000				\$2,000
Periodo	No. Dias					Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$												
		Inicio	Término																
08/05/2018	09/05/2018	2	\$1,000																
			\$2,000																
			\$2,000																
Importe Total de Viáticos \$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																			
Tipo de Transporte <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00							
Avión	Autobús	Tren																	
	X																		
Importe \$	Importe \$	Importe \$																	
	0.00																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td> Combustibles y Lubricantes Pasajes Total </td> <td></td> </tr> </table>		Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes Pasajes Total															
Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso																			
Combustibles y Lubricantes Pasajes Total																			
Importe Total de Gastos de Viaje 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)																			
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																			
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																			
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																			
C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL 	XALAPA, VER. A 14 DE MAYO DE 2018																		



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: 0 Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION DE OFICIOS VARIOS

Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION DE OFICIOS VARIOS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00
X Alimentación	525.00
X Boleto de avión, autobús o tren	751.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	0.00
X Traslados locales	291.00
Teléfonos y telefax	0.00

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,977.00

(Número)

(DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAB.

SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAB.
Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informa:

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y me comprometo a tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL

Nombre y Firma del Servidor Público