



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

406
4255
Oficio No. DGF/VDyRG/SR/309/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 21 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	: POZA RICA, TUXPAN, TIHUATLAN, PAPANTLA Y EL HIGO, VER
PERIODO	: DEL 21 AL 25 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



13974 40
4263

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>F R 311</u>
		Fecha: <u>29/05/2018</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
Datos de la Unidad Responsable		
Clave: <u>211110080010303</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>	
Datos del Servidor Público Comisionado:		
Nombre: <u>C JULIO HERNANDEZ DEL ANGEL</u>	No. de personal: <u>850369</u>	
Cargo: <u>NOTIFICADOR</u>		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>		
	Nivel y Zona	Nivel <u>II</u> Zona <u>A</u>
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
SE NOTIFICARON OFICIOS: 2018-408-MCE, DGF/VDyRG/RE/211700/C11/2018, DGF/VDyRG/1710/2018, 2018-221-MCA, DGF/VDyRG/RE/DOC/1731/2018, 2018-233-MCA		
Nacional:	Inicio	Término
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	21/05/2018	25/05/2018
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		Viáticos \$
		4
		\$1,000
		\$4,000
		\$4,000
Importe Total de Viáticos		
\$4,000.00	(CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	X	
	0.00	
Otro:		
	Importe \$	
Importe Total de Gastos de Viaje		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
Con este 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 29 DE MAYO DE 2018	

4261 406



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 Teléfax	

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	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	2,800.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	1,125.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	1,251.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
	Peaje	0.00		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	517.00		
	Teléfonos y teléfax	0.00		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 5,693.00 (Número)
 (CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 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 BLARCÓN 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 BLARCÓN
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe: SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO AL 100%

SE NOTIFICARON OFICIOS: 2018-406-MCE, DGFVdyRGRE21700CI1/2018, DGFVdyRGVTH1710/2018, 2018-221-MCA, DGFVdyRGRE1MDOJ/1731/2018, 2018-233-MCA, 2018-125-MCA, 2018-124-MCA. 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 he puesto a la orden para el conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL
 Nombre y Firma del Servidor Público