



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/429/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

492

Xalapa, Ver, a 10 de julio de 2018.

Ángel José Domínguez Nicanor
Auditor
Número de Personal: 873566

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

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 10 de julio de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de observaciones DGF/VDyRGRE3/2388/OBS/2018.

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
Sufragio Efectivo, No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín Navarro Alarcón

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo
LCMGI/AGG/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 426							
Fecha: 11/07/2018							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
Datos de la Unidad Responsable							
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>						
Datos del Servidor Público Comisionado:							
Nombre: <u>ANGEL JOSE DOMINGUEZ NICANOR</u> Cargo: <u>AUDITOR</u> Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	No. de personal: <u>873566</u> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:50%;">Nivel y Zona</th> <th style="width:25%;">Nivel</th> <th style="width:25%;">Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	1
Nivel y Zona	Nivel	Zona					
	III	1					
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:							
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>	Periodo						
	Inicio	Término	No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$		
Nacional			2		\$ -		
Internacional							
Alimentación y Hospedaje							
Solo Alimentación	10/07/2018	10/07/2018	1	\$ 300.00	\$ 300.00		
Solo Hospedaje							
Totales:					\$ 300.00		
Importe Total de Viáticos							
\$300.00					(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)					(Letra)		
Tipo de Transporte							
Avión	Autobús	Tran					
	X						
importe \$	importe \$	importe \$					
Otro:		importe \$					
Importe Total de Gastos de Viaje							
0.00					(CERO PESOS 00/100 M.N.)		
(Número)							
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 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.							
ANGEL JOSE DOMINGUEZ NICANOR			XALAPA, VER., A 11 DE JULIO DE 2018				
Firma y fecha							

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL****Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	37500001
Por Gastos de Viaje	37200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	37900001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

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

NOTIFICAR OFICIO DE OBSERVACIONES DGF/VDYRG/RE3/2388/OBS/2018

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

NOTIFICAR OFICIO DE OBSERVACIONES DGF/VDYRG/RE3/2388/OBS/2018

Documentos de Comprobación**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	142.00
X Boleto de avión, autobús o tren	308.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	100.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

550.00

(Número)

(QUINIENTOS CINCUENTA 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

VALENTIN NAVARRO ALARCON

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. 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 %

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.

ANGEL JOSÉ DOMÍNGUEZ NICANOR
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO