



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/379/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 20 de Junio de 2018.

5385

527

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	: MISANTLA, VER.
PERIODO	: DEL 20 AL 21 DE JUNIO 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 Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

OL / ccr*

5387
521



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>F.R. 383</u>
		Fecha: <u>20/06/2018</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
Datos de la Unidad Responsable		
Clave: <u>211110080010003</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>	
Datos del Servidor Público Comisionado:		
Nombre: <u>C JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL</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:		
LUGARES: MISANTLA, VER.		
Nacional:	Inicio	Término
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje:	20/06/2018	21/06/2018
Solo Alimentación:		
Solo Hospedaje:		
Totales:		
		Viáticos \$
		2 \$1,000 \$2,000
		\$2,000
Importe Total de Viáticos		
\$2,000.00	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
0.00	X	0.00
Otro:		Importe \$
		0.00
Importe Total de Gastos de Viaje		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefás)		
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		
C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL	XALAPA, VER. A 22 DE JUNIO DE 2018	

5388
527



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737800001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión:

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

SE NOTIFICÓ OFICIO 2018-25-GIF.
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

SE NOTIFICÓ OFICIO 2018-25-GIF.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)	0.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	350.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	295.50		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
	Peaje	0.00		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00		
	Teléfonos y telefax	0.00		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		855.50	(OCHOCENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 50/100 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 CLARÓN
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS

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

Informe de la Comisión:

C. DR. VALENTÍN NAVARRO CLARÓN

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 NOTIFICÓ OFICIO: 2018-25-GIF. 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.

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