



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/463/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 30 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:	Acayucan, Ver.
Periodo:	Del 30 al 31 de julio de 2018.
Objetivo:	Notificar oficios de liquidación DGF/VDyRGRE3/1952/LIQ/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

LENGUAGC/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR 475**
Fecha: **09/08/2018**

Presentar solo para comprobación de Viáticos
Datos de la Unidad Responsable

Clave: **27213-810200**

Nombre: **SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: **ANGEL JOSE DOMINGUEZ NICANOR**
Cargo: **AUDITOR**
Adscripción: **SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**
Residencia: **XALAPA, VER.**

No. de personal: **873566**

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3 Y 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: **ACAYUCAN, VER.**

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional					
Alimentación y Hospedaje	30/07/2018	31/07/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro:	Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

ANGEL JOSE DOMINGUEZ NICANOR

XALAPA, VER. A 09 DE AGOSTO DE 2018

Firma y fecha

ANVERSO



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:			
Por Viáticos		513737500001	
Por Gastos de Viaje		513737200001	
Combustibles y Lubricantes			
Traslados Locales		513737500001	
Teléfonos y Telefax			
Datos sobre la Comisión			
Objetivo de la comisión		0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACION DGFVDYRG/RE3/1952/LIQ/2018.			
Principales actividades a desarrollar:		0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIO DE LIQUIDACION DGFVDYRG/RE3/1952/LIQ/2018.			
Documentos de Comprobación			
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión
☒	Hospedaje (factura de hotel)	548.00	☒ Oficio de Comisión
☒	Alimentación	450.00	☐ Diplomas o constancia de participación
☒	Boleto de avión, autobús o tren	838.00	☐ Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes		☐ Actas circunstanciadas
	Paseje		☐ Otros
☒	Traslados locales	200.00	
	Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:			
2,134.00			(DOS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO 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. VALENTIN NAVARRO ALARCON			
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa	
Informe de la Comisión			
C. DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON			
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión eleccional.			
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 formulario son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.			
 ANGELO JOSE DOMINGUEZ NICANOR Nombre y Firma del Servidor Público			

REVERSO