



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/615/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 16 de Octubre 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 : MARTINEZ DE LA TORRE Y ATZALAN, VER.

PERIODO : DEL 16 AL 17 DE OCTUBRE 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



756

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>F.R. 643</u>															
Fecha: <u>18/10/2018</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 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>															
<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>II</td> <td>A</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		II	A								
Nivel y Zona:	Nivel	Zona													
	II	A													
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:															
LUGARES: MARTINEZ DE LA TORRE Y ATZALAN, VER.															
Nacional:															
Internacional:															
Alimentación y Hospedaje	18/10/2018 17/10/2018														
Solo Alimentación															
Solo Hospedaje															
Totales:															
Importe Total de Viáticos															
\$1,000.00															
(Número)	(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)														
	(Letra)														
Tipo de Transporte															
Avión	Autobús														
Importe \$	Importe \$														
0.00	0.00														
Otro	Importe \$														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>		Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
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.)														
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.															
C JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL	XALAPA, VER. A 18 DE OCTUBRE 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	513737000001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

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

SE NOTIF. OFICIOS: 2018-31-GRM, DGF/3150/2018, DGF/VOYRG/RE/12918/CIT/2018.

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

SE NOTIF. OFICIOS: 2018-31-GRM, DGF/3150/2018, DGF/VOYRG/RE/12918/CIT/2018.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☐ Hospedaje (factura de hotel)	700.00
☒ Alimentación	525.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	424.00
☐ Combustibles y lubricantes	0.00
☐ Peaje	0.00
☒ Traslados locales	90.00
☐ Teléfonos y telefax	0.00

Administrativos de la Comisión

☒ Oficina de Comisión
☐ Diplomas o constancia de participación
☐ Programas de trabajo
☐ Actas circunstanciadas
☐ Otras

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,739.00

(Número)

(UN MIL, SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE 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.

Informe

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

SE NOTIF. OFICIOS: 2018-31-GRM, DGF/3150/2018, DGF/VOYRG/RE/12918/CIT/2018

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 el consentimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL

Nombre y Firma del Servidor Público