



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

62
Oficio No. DGF/VDyRG/SR/678/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 21 de Noviembre 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	: POZA RICA, VER.
PERIODO	: DEL 21 AL 23 DE NOVIEMBRE 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 Barrón.

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

DL / ccr*

2017
62



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>F.R. 725</u>																											
Fecha: <u>27/11/2018</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 style="width: 33%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width: 33%;">Nivel</th> <th style="width: 33%;">Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">II</td> <td style="text-align: center;">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: POZA RICA, VER.																											
Nacional:	Inicio Término																										
Internacional:																											
Alimentación y Hospedaje	21/11/2018 23/11/2018																										
Solo Alimentación																											
Solo Hospedaje																											
Totales:																											
	Viáticos \$																										
	2 \$1,000 \$2,000																										
	\$2,000																										
Importe Total de Viáticos	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)																										
\$2,000.00	(Letra)																										
(Número)																											
Tipo de Transporte																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Avión</th> <th style="width: 33%;">Autobús</th> <th style="width: 33%;">Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Veículo</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>Pesajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Veículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Pesajes		Total	
Avión	Autobús	Tren																									
	X																										
Importe \$	Importe \$	Importe \$																									
	0.00																										
Veículo																											
Placas																											
Km. Salida																											
Km. Regreso																											
Combustibles y Lubricantes																											
Pesajes																											
Total																											
Otro:	Importe \$																										
Importe Total de Gastos de Viaje	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																										
0.00																											
(Número)																											
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																										
0.00	(Letra)																										
(Número)																											
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																										
0.00	(Letra)																										
(Número)																											
Con esta fecha, acusa de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y pesajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																											
C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL	XALAPA, VER. A 27 DE NOVIEMBRE DE 2018																										



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Perdidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	_____	51373750001	_____
Por Gastos de Viaje	_____	51373720001	_____
Combustibles y Lubricantes	_____		_____
Traslados Locales	_____	51373790001	_____
Teléfonos y Telefax	_____		_____

Datos sobre la Comisión

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

SE NOTIF. OFICIOS: DGF/VDYRG/RE23337/CIT./2018, SI/2947/2018, DGF/VDYRG/RE23799/RECEP.DECL./2018 Y DGF/VDYRG/RE23800/CON/2018

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

SE NOTIF. OFICIOS: DGF/VDYRG/RE23337/CIT./2018, SI/2947/2018, DGF/VDYRG/RE23799/RECEP.DECL./2018 Y DGF/VDYRG/RE23800/CON/2018 .

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
	Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	525.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	744.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	0.00		Actas circunstanciadas
	Peaje	0.00		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	250.00		
	Teléfonos y telefax	0.00		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:				
2,959.00			(DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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. VALENTÍN NAVARRO ALARCON _____ SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAB

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMIC. Y REV. DE GAB _____ Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCON _____

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIO EL OBJETO AL 100%

SE NOTIF. OFICIOS: DGF/VDYRG/RE23337/CIT./2018, SI/2947/2018, DGF/VDYRG/RE23799/RECEP.DECL./2018 Y DGF/VDYRG/RE23800/CON/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 tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL _____

Nombre y Firma del Servidor Público