

Dirección General de Fiscalización  
**Oficio No. VDyRG/028/2019**  
Asunto: se envían pagos  
Xalapa, Ver. a 23 de enero de 2019

**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 23 AL 24 DE ENERO DEL 2019.
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.

C.P.C. Edwin Alain Domínguez Rico

c.c.p. LIC. Jacobo Vázquez Castro.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Presente  
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.  
Archivo

ML/ccc\*





VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN  
Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN  
Dirección General de  
Fiscalización

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>F. R. 040</u>
		Fecha: <u>28/01/2019</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>		
Clave: <u>211110010010303</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>	0
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>		
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      Zona
		III            A
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		
LUGARES: ATZALAN, VER.		
Nacional:	Inicio	Término
Internacional:		
A alimentación y hospedaje	23/01/2019	24/01/2019
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		
		Viáticos \$
		1      \$1,000      \$1,000
		\$1,000
Importe Total de Viáticos		
\$1,000.00	(UN MIL PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
<b>Tipo de Transporte</b>		
Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Otro:	Importe \$	
Importe Total de Gastos de Viaje		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
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 este fecha, acuso de recibo 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 28 DE ENERO DE 2019	

ANVERSO



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	513737900001

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

SE NOTIF. OFICIO DGFVdyRG/SR/GIM/3-2/2019 Y DGFVdyRG/RE/2311/CIT./2019  
Principales actividades a desarrollar:

\_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

SE NOTIF. OFICIO DGFVdyRG/SR/GIM/3-2/2019 Y DGFVdyRG/RE/2311/CIT./2019

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (lectura de hotel)	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	224.58
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	444.00
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	0.00
<input type="checkbox"/> Peaje	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	117.00
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	0.00

**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:

785.89  
(Número)

( SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO 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**

C.P.C. EDWIN ALAIN DOMÍNGUEZ RICO  
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMIC. Y REV. DE GAB.

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

**Informe de la Comisión**

C. P. C. EDWIN ALAIN DOMÍNGUEZ RICO

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. OFICIO DGFVdyRG/SR/GIM/3-2/2019 Y DGFVdyRG/RE/2311/CIT./2019

Declaración: En caso necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y me comprometo a proporcionar los documentos que se aplicarán en caso contrario.

C. JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL

Nombre y Firma del Servidor Público