

Dirección General de Fiscalización
Oficio No. VDyRG/047/2019
Asunto: se envían pagos
Xalapa, Ver. a 11 de febrero 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	: POZA RICA, TUXPAN Y ALAMO, VER.
PERIODO	: DEL 11 AL 14 DE FEBRERO 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

JDL / ccr*





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. F.R. 071

Fecha: 18/02/2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 21110060010303

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL

Cargo: NOTIFICADOR

Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 850369

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	II	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

LUGARES: POZA RICA, TUXPAN Y ÁLAMO, VER.

Nacional:	Inicio	Término	Viáticos \$	
Internacional:				
Alimentación y Hospedaje	10/02/2019	14/02/2019	4	\$1,000 \$4,000
Solo Alimentación				
Solo Hospedaje				
Totales:				\$4,000

Importe Total de Viáticos

\$4,000.00
(Número)

(CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Tipo de Transporte

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

Otro:	Importe \$

Vehículo	
Piacas	
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.

C JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL

XALAPA, VER. A 18 DE FEBRERO 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	_____	513737900001	_____
Teléfonos y Telefax	_____		_____
Datos sobre la Comisión			
Objetivo de la comisión	_____	0	Hojas adicionales a la presente.
SE NOTIF. OFICIO DGF/VDyRG/R2/398/OBS/2019; DGF/VDyRG/RE2/422/DEV/2019; DGF/VDyRG/RE1/LIQ/379/2019; 2019-13-MCA; 2019-11-MCA; 2019-12-MCA; 2019-10-MCA			
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.			
SE NOTIF. OFICIO DGF/VDyRG/R2/398/OBS/2019; DGF/VDyRG/RE2/422/DEV/2019; DGF/VDyRG/RE1/LIQ/379/2019; 2019-13-MCA; 2019-11-MCA; 2019-12-MCA; 2019-10-MCA			
Documentos de Comprobación			
De Viáticos y Gastos de Viaje:			
	Importe \$		Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	2,800.00		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1,125.00		_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,033.00		_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	0.00		_____ Actas circunstanciadas
_____ Pasaje	0.00		_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	562.00		_____
_____ Teléfonos y telefax	0.00		_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:			
5,520.00			(CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE 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:			
C.P.C. EDWIN ALAIN DOMÍNGUEZ RICO		SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAB.	
SUBDIRECTOR 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 OBJETO AL 100%			
SE NOTIF. OFICIO DGF/VDyRG/R2/398/OBS/2019; DGF/VDyRG/RE2/422/DEV/2019; DGF/VDyRG/RE1/LIQ/379/2019; 2019-13-MCA; 2019-11-MCA; 2019-12-MCA; 2019-10-MCA			
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente.			
Declaración:			
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos conferidos 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			