



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SEFIPLAN  
Secretaría de Finanzas  
y Planeación

SUBSEIN  
Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN  
Dirección General de  
Fiscalización

25326

OK

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 277  
Fecha: 04/06/2019

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 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
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

LUGARES: MARTINEZ DE LA TORRE Y PEROTE, VERACRUZ.

Nacional:	Inicio	Término	Viáticos \$	
Internacional:				
Alimentación y Hospedaje	27/05/2019	30/05/2019	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	
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.

C.JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL

XALAPA, VER. A 04 DE JUNIO DE 2019



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>	
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. OFICIOS: DGF/VDyRG/RE1//OBS/1500/2019, DGF/VDyRG/RE1/1501/DEV/2019, DGF/RGyVD/RE11499/DOC/2019 Y 2019-139-MCA.  
Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente.

SE NOTIF. OFICIOS: DGF/VDyRG/RE1//OBS/1500/2019, DGF/VDyRG/RE1/1501/DEV/2019, DGF/RGyVD/RE11499/DOC/2019 Y 2019-139-MCA.

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	700.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	625.00	<input type="checkbox"/>	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	565.00	<input type="checkbox"/>	Programas de trabajo
<input type="checkbox"/>	Combustibles y lubricantes	0.00	<input type="checkbox"/>	Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/>	Peaje	0.00	<input type="checkbox"/>	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	400.00		
<input type="checkbox"/>	Teléfonos y telefax	0.00		

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**  
2,290.00 (Número) \_\_\_\_\_ (DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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 DOMINGUEZ 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 DOMINGUEZ 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. OFICIOS: DGF/VDyRG/RE1//OBS/1500/2019, DGF/VDyRG/RE1/1501/DEV/2019, DGF/RGyVD/RE11499/DOC/2019 Y 2019-139-MCA.  
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

Dirección General de Fiscalización  
**Oficio No. VDyRG/270/2019**  
Asunto: se envían pagos  
Xalapa, Ver. a 27 de Mayo 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 PEROTE, VER.
PERIODO	: DEL 27 AL 30 DE MAYO 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

JOL/CCR\*

