

29779  
OK



**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. 444</u>
		Fecha: <u>10/09/2019</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>		
Clave: <u>211110080010303</u>	0	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>		
Nombre: <u>C.JULIO HERNÁNDEZ DEL ANGEL</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 III
		Zona A
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		
LUGARES: POZA RICA, TUXPAN, CERRO AZUL Y TIHUATLAN, VERACRUZ.		
Nacional:	Inicio	Término
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	02/09/2019	06/09/2019
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		
		Viáticos \$
	4	\$1,000
		\$4,000
		\$4,000
<b>Importe Total de Viáticos</b>		
\$4,000.00	(CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
<b>Tipo de Transporte</b>		
Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Otro:	Importe \$	
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(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 10 DE SEPTIEMBRE 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	_____	_____
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
SE NOTIF. OFICIOS: DGF/V/DyRG/RE3/2324/OBS/2019, 10/REV., DGF/V/DyRG/RE3/2428/DOC/2019, DGF/V/DyRG/RE2/2413/CIT/2019 Y 2019-223-MCA.		
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.		
SE NOTIF. OFICIOS: DGF/V/DyRG/RE3/2324/OBS/2019, 10/REV., DGF/V/DyRG/RE3/2428/DOC/2019, DGF/V/DyRG/RE2/2413/CIT/2019 Y 2019-223-MCA.		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	2,800.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1,125.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,366.00	<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	454.00	_____
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	0.00	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
5,745.00		(CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO		SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOM. Y REV. DE GAB.
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMIC. Y REV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. _____		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
<b>Informe</b>		
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%		
SE NOTIF. OFICIOS: DGF/V/DyRG/RE3/2324/OBS/2019, 10/REV., DGF/V/DyRG/RE3/2428/DOC/2019, DGF/V/DyRG/RE2/2413/CIT/2019 Y 2019-223-MCA.		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente		
<b>Declaración:</b>		
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		
_____ <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>		



Dirección General de Fiscalización  
**Oficio No. VDyRG/436/2019**  
Asunto: se asigna comisión  
Xalapa, Ver. a 02 de Septiembre 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:*

<b>LUGAR</b>	: POZA RICA, CERRO AZUL, TUXPAN Y TIHUATLAN, VER.
<b>PERIODO</b>	: DEL 02 AL 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2019.
<b>OBJETIVO</b>	: 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/cct\*

