



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. 093																											
Fecha: 17/03/2020																											
Presentar solo para comprobación de Viáticos																											
Datos de la Unidad Responsable																											
Clave: 211110080010303	Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																										
0																											
Datos del Servidor Público Comisionado:																											
Nombre: C JULIO HERNÁNDEZ DEL ÁNGEL	No. de personal: 850369																										
Cargo: NOTIFICADOR																											
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																											
Residencia: XALAPA, VER.																											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td>Nivel y Zona:</td><td>Nivel</td><td>Zona</td></tr><tr><td></td><td style="text-align: center;">III</td><td style="text-align: center;">A</td></tr></table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A																				
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																									
	III	A																									
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																											
LUGARES: POZA RICA Y TUXPAN, VER.																											
Nacional:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th></th><th>Inicio</th><th>Término</th><th>días</th><th>Viáticos \$</th></tr></thead><tbody><tr><td>Alimentación y Hospedaje</td><td>10/03/2020</td><td>13/03/2020</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: right;">\$1,000</td></tr><tr><td>Solo Alimentación</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Solo Hospedaje</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Totales:</td><td></td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">\$3,000</td></tr></tbody></table>		Inicio	Término	días	Viáticos \$	Alimentación y Hospedaje	10/03/2020	13/03/2020	3	\$1,000	Solo Alimentación					Solo Hospedaje					Totales:				\$3,000	
	Inicio	Término	días	Viáticos \$																							
Alimentación y Hospedaje	10/03/2020	13/03/2020	3	\$1,000																							
Solo Alimentación																											
Solo Hospedaje																											
Totales:				\$3,000																							
Importe Total de Viáticos																											
\$3,000.00 (Número)	(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																										
Tipo de Transporte																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td>Avión</td><td>Autobús</td><td>Tren</td></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>Vehículo</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>Peajes</td><td></td></tr><tr><td>Total</td><td></td></tr></table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Avión	Autobús	Tren																									
	X																										
Importe \$	Importe \$	Importe \$																									
	0.00																										
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 17 DE MARZO DE 2020																										

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. OFICIOS: 2020-43-MCA, DGF/VdYRG/RE/565/CIT./2020, 2DGF/VdYRG/X/693/INV/2020, 2020-453-MCA, 2020-42MCA, DGF/VdYRG/X/693/INV/2020.

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

SE NOTIF. OFICIOS: 2020-43-MCA, DGF/VdYRG/RE/565/CIT./2020, 2DGF/VdYRG/X/693/INV/2020, 2020-453-MCA, 2020-42MCA, DGF/VdYRG/X/693/INV/2020.

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	2,100.00
X Alimentación	848.24
X Boleto de avión, autobús o tren	836.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	0.00
X Traslados locales	363.00
Teléfonos y telefax	0.00

Administrativos de la Comisión

X 110/20	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

4,147.24

(Número)

(CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS 24/100 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 DOM. 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: 2020-43-MCA, DGF/VdYRG/RE/565/CIT./2020, 2DGF/VdYRG/X/693/INV/2020, 2020-453-MCA, 2020-42MCA, DGF/VdYRG/X/693/INV/2020.

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



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN
Dirección General de
Fiscalización

Dirección General de Fiscalización
Oficio No. VDyRG/110/2020
Asunto: se asigna comisión
Xalapa, Ver. a 10 de Marzo de 2020

Julio Hernández del Angel

Auditor.

Nº de personal 850369

Unificar formato

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 Y TUXPAN, VER.
PERIODO	: DEL 10 AL 13 DE MARZO DEL 2020.
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*

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas

