



SEFIPLAN
ESTADOS DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/140/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 15 de marzo de 2017.

Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Fiscalización
Subdirección de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete

Ausencio García Castillo

Auditor.

Nº de personal 879468

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	: VERACRUZ, VER
PERIODO	: DEL 15 AL 16 DE MARZO DEL 2017.
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.

A t e n t a m e n t e

**Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.**


C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo.

c.c.p. Dr. Valentín Navarro Alarcón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

JOL/cer



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0152																																				
Fecha: 15/03/2017																																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																				
Datos de la Unidad Responsable																																				
Clave: 27213-610200	Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																			
Datos del Servidor Público Comisionado:																																				
Nombre: AUSENCIO GARCIA CASTILLO	No. de personal: 879468																																			
Cargo: AUDITOR																																				
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																				
Residencia: XALAPA, VER.																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>3Y1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3Y1																													
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																		
	III	3Y1																																		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																				
Destino: VERACRUZ, VER.																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>15/03/2017</td> <td>16/03/2017</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Periodo		Inicio	Término	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje	15/03/2017	16/03/2017	Solo Alimentación			Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00			\$ -			\$ 2,000.00
		Periodo																																		
	Inicio	Término																																		
Nacional:																																				
Internacional:																																				
Alimentación y Hospedaje	15/03/2017	16/03/2017																																		
Solo Alimentación																																				
Solo Hospedaje																																				
Totales:																																				
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																		
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																																		
		\$ -																																		
		\$ 2,000.00																																		
Importe Total de Viáticos \$0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																				
Tipo de Transporte																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>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.) (Letra)																																				
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, acusa 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.																																				
AUSENCIO GARCIA CASTILLO	XALAPA, VER., A 15 DE MARZO DE 2017.																																			
Firma y fecha																																				
ANVERSO																																				



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos Por Gastos de Viaje Combustibles y Lubricantes Traslados Locales Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIOS DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORÍAS		
Principales actividades a desarrollar		
	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIOS DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORÍAS		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
X Hospedaje (lectura de hotel)	350.00	DCFV06yRG/SR/140/2017 Oficio de Comisión
X Alimentación	532.00	Diplomas o constancia de participación
X Boleto de avión, autobús o tren	227.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
Paseje		Otros
X Traslados locales	225.00	
Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,334.00		(UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y RIV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO		
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 %		
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.		
AUSENCIO GARCIA CASTILLO Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO