

5977/15832

OK
51
156



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|----------|--------------------------------------|--------------------------|----------|-----|--------|--|------------|--|-------------|--|----------------------------|--|--------|--|-------|--|
| Folio No. <u>FR 0140</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha: <u>09/04/2017</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave: <u>27213-610200</u> | Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: <u>AUSENCIO GARCIA CASTILLO</u> Cargo: <u>AUDITOR</u> Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u> | No. de personal: <u>879408</u> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Nivel y Zona</td> <td style="width:25%;">Nivel</td> <td style="width:25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">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: <u>POZA RICA Y PAPANTLA, VER.</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Periodo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacional: | Inicio | Termino | No. Dias | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | | | | | | | | | | | | | | |
| Internacional: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 09/04/2017 | 12/04/2017 | 4 | \$ 1,000.00 | \$ 4,000.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Alimentación | | | | | \$ - | | | | | | | | | | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | \$ - | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales: | | | | | \$ 4,000.00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \$0.00 | | | | | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | | | | | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Transporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avión | Autobus | Tran | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otro: | | Importe \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <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 | |
| Vehículo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Placas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Salida | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Km. Regreso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Combustibles y Lubricantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peajes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 | | | | | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | | | | | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 | | | | | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | | | | | (Letra) | | | | | | | | | | | | | | |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0.00 | | | | | (CERO PESOS 00/100 M.N.) | | | | | | | | | | | | | | |
| (Número) | | | | | (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 por day por enserado de la comisión a realizar. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u>AUSENCIO GARCIA CASTILLO</u> Firma y fecha | | | | XALAPA, VER., A 09 DE ABRIL DE 2017. | | | | | | | | | | | | | | | |

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 AUDITORIAS | | |
| Principales actividades a desarrollar: | | |
| | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| NOTIFICAR OFICIOS DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORIAS | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | 2,100.00 | DGF/VdyR/G/SR/191/2017 Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 825.00 | Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 806.00 | Programas de trabajo |
| Combustibles y lubricantes | | Actas circunstanciadas |
| Peaje | | Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 395.00 | |
| Teléfonos y telefax | | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| 4,126.00 | | (CUATRO MIL CIENTO VEINTISEIS 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 REV. 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 | | |



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VdYRG/SR/191/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 09 de Abril de 2017.

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

Ausencio García Castillo

Auditor.

N° 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 | : POZA RICA Y PAPANTLA, VER |
| PERIODO | : DEL 09 AL 12 DE ABRIL 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. Valentin Navarro Alarcón.- Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

JOL / ccr*