



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>F.R. 309</u>																																
		Fecha: <u>29/05/2017</u>																																
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																		
Datos de la Unidad Responsable																																		
Clave: <u>27213-810200</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																	
Datos del Servidor Público Comisionado:																																		
Nombre: <u>C. AUSENCIO GARCIA CASTILLO</u>	No. de personal: <u>879468</u>																																	
Cargo: <u>AUDITOR</u>																																		
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																		
	Nivel y Zona	Nivel Zona																																
		III I																																
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																		
TUXPAN, COATZINTLA, TIHUATLAN, ALAMO, CASTILLO DE TEAYO, CERRO AZUL, NARANJOS Y TEMPOAL, VER. Nacional: Internacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje Totales:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">Periodo</th></tr> <tr><th>Inicio</th><th>Término</th></tr> <tr><td>28/05/2017</td><td>02/06/2017</td></tr> </table>	Periodo		Inicio	Término	28/05/2017	02/06/2017	<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>4</td><td>\$ 1,000.00</td><td>\$ 4,000.00</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>\$ 4,000.00</td></tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00									\$ 4,000.00											
Periodo																																		
Inicio	Término																																	
28/05/2017	02/06/2017																																	
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																
4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00																																
		\$ 4,000.00																																
Importe Total de Viáticos																																		
\$4,000.00 (Número)	(CUATRO MIL 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 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	_____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>Otro</th><th>Importe \$</th></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	Otro	Importe \$				
Avión	Autobús	Tren																																
	X																																	
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																
	0.00																																	
Vehículo	_____																																	
Placas	_____																																	
Km. Salida	_____																																	
Km. Regreso	_____																																	
Combustibles y Lubricantes	_____																																	
Peajes	_____																																	
Total	_____																																	
Otro	Importe \$																																	
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, agudo de recibido los importes aqui 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 29 DE MAYO DE 2017																																



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Per Viáticos	513737500001
Per Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Teletax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente

NOTIFICACION DE OFICIOS VARIOS

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

NOTIFICACION DE OFICIOS VARIOS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
Hospedaje (factura de hotel)	2,800.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	1,125.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	725.00
Combustibles y lubricantes	0.00
Peaje	0.00
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	529.00
Teléfonos y teletax	0.00

Administrativos de la Comisión

- Oficio de Comisión
- _____ Diplomas o constancia de participación
- _____ Programas de trabajo
- _____ Actas circunstanciadas
- _____ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

5,179.00

(Número)

(CINCO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE 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. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO
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. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada

Informe

SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario

hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

C. AUSENCIO GARCÍA CASTILLO

Nombre y Firma del Servidor Público



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/309/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 29 de Mayo de 2017.

*Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los
Estados Unidos Mexicanos*

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	: TUXPAN, COATZINTLA, TIHUATLAN, ALAMO, CASTILLO DE TEAYO CERRO AZUL, NARANJOS Y TEMPOAL, VER
PERIODO	: DEL 28 DE MAYO AL 02 DE JUNIO 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

 / ccl*