

17669/88158

518



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 0637</u>																												
Fecha: <u>26/10/2017</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>	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>																												
	<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>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: <u>POZA RICA Y TUXPAN, VER.</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th colspan="2">Período</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>3</td> <td>18/10/2017</td> <td>20/10/2017</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 3,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	No. Dias	Período		Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	3	18/10/2017	20/10/2017	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00										\$ -	Totales:				
No. Dias	Período		Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																								
	Inicio	Término																										
3	18/10/2017	20/10/2017	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00																								
				\$ -																								
Totales:																												
Nacional:																												
Internacional:																												
Alimentación y Hospedaje																												
Solo Alimentación																												
Solo Hospedaje																												
Importe Total de Viáticos																												
\$0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)																											
(Número)	(Letra)																											
Tipo de Transporte																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobus</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	Autobus	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	Autobus	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	(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, 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.																												
AUSENCIO GARCIA CASTILLO	XALAPA, VER., A 26 DE OCTUBRE 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 OFICIO DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORIAS

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

NOTIFICAR OFICIO DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORIAS

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje	Importe \$	Administrativos de la Comisión
☒ Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00	DGF/NDYRG/SR/640/2017 Oficio de Comisión
☒ Alimentación	525.00	Diplomas o constancia de participación
☒ Boleto de avión, autobús o tren	836.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
Peaje	_____	Otros
☒ Traslados locales	295.00	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,056.00 (Número) (TRES MIL CINCUENTA Y SEIS 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:

DR VALENTIN NAVARRO ALARCON
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS - SECV DE CAB.

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. DR VALENTIN NAVARRO ALARCON
 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 datos consignados 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



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/640/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 18 de Octubre 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	: POZA RICA, Y TUXPAN, VER
PERIODO	: DEL 18 AL 20 DE OCTUBRE 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.

Atentamente
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.

DR. Valentín Navarro Alarcón.

c.c.p. C.P.C José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

JCL / ccr*