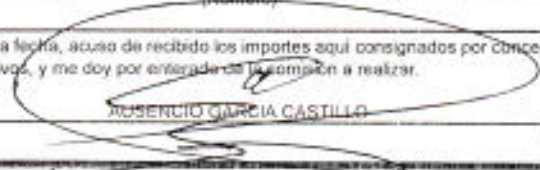




519

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0640																											
Fecha: 30/10/2017																											
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: NAOLINCO, VER.																											
Nacional:																											
Internacional:																											
Alimentación y Hospedaje																											
Solo Alimentación																											
Solo Hospedaje																											
Totales:																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>23/10/2017</td> <td>24/10/2017</td> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> </tbody> </table>		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término		23/10/2017	24/10/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00						\$ -							
		Periodo					No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																		
	Inicio	Término																									
	23/10/2017	24/10/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																						
					\$ -																						
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;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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																											
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 30 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 \$
X Hospedaje (factura de hotel)	300.00
Alimentación	
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	140.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

DGF/VDYRG/SR/660/2017 Oficio de Comisión
 Diplomas o constancia de participación
 Programas de trabajo
 Actas circunstanciadas
 Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

440.00
 (Número)

(CUATROCIENTOS CUARENTA 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 Y REV. DE GAB.

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 adicionales 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



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/660/2017

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 23 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	: NAOLINCO, VER
PERIODO	: DEL 23 AL 24 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

DLCC