



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/26/2018

129

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 29 de Enero de 2018.

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	: TEMPOAL Y BENITO JUAREZ, VER
PERIODO	: DEL 28 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DEL 2018.
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 Rondón.- Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

JOL / ccr*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR. 0019
Fecha: 05/02/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 211110080010303 Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: AUSENCIO GARCIA CASTILLO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 879468

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: TEMPOAL Y BENITO JUAREZ, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	28/01/2018	01/02/2018	5	\$ 1,000.00	\$ 5,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ -

Importe Total de Viáticos

\$0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro: Importe \$

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, 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 05 DE FEBRERO DE 2018.

Firma y fecha

ANVERSO

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Período Presupuestal 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 AUDITORÍAS

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

NOTIFICAR OFICIO DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORÍAS

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	2,699.99
☒ Alimentación	1,065.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	1,037.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
☒ Traslados locales	495.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

BGF/VDRG/SR/026/2018 Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programas de trabajo
 _____ Actas circunstanciadas
 _____ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

5,290.00 (Número) _____ (CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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. VALENTÍN NAVARRO ALARCON
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. DR. VALENTÍN 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 %

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.

AUSENCIO GARCIA CASTELLO

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO