



Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 11 de Febrero 2018.

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, TUXPAN Y TIHUATLAN, VER                                                  |
| PERIODO  | : DEL 11 AL 15 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 Atarcon:

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

JOL / ca



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR 050**  
Fecha: **19/02/2018**

Presentar solo para comprobación de Viáticos

### Datos de la Unidad Responsable

Clave: **21111000010303**

Nombre: **SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**

### Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: **AUSENCIO GARCIA CASTILLO**  
Cargo: **AUDITOR**  
Atribución: **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: **POZA RICA, TUXPAN Y TIHUATLAN, VER.**

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

| Período    |            |
|------------|------------|
| Inicio     | Término    |
| 11/02/2018 | 15/02/2018 |

| No. Días | Cuota por día \$ | Viáticos \$ |
|----------|------------------|-------------|
| 5        | \$ 1,000.00      | \$ 5,000.00 |
|          |                  | \$ -        |

Importe Total de Viáticos

\$0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

### Tipo de Transporte

| Avión      | Autobús    | Tren       |
|------------|------------|------------|
|            | X          |            |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
|            | 0.00       |            |
| Otro       | Importe \$ |            |
|            |            |            |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Vehículo                   |  |
| Placas                     |  |
| Km. Salida                 |  |
| Km. Regreso                |  |
| Combustibles y Lubricantes |  |
| Peajes                     |  |
| Total                      |  |

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 recibo 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**

Firma y fecha

**XALAPA, VER., A 19 DE FEBRERO DE 2018.**

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)    | 2,800.00   |
| X Alimentación                    | 1,125.00   |
| X Boleto de avión, autobús o tren | 778.00     |
| Combustibles y lubricantes        |            |
| Pasaje                            |            |
| X Traslados locales               | 495.00     |
| Teléfonos y telefax               |            |

### Administrativos de la Comisión

DGF/VCDYRG/SR/071/2018 Oficio de Comisión  
 Diplomas o constancia de participación  
 Programas de trabajo  
 Actas circunstanciadas  
 Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

5,198.00

(Número)

(CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO 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 REINDE GAR

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 %

## 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