



SEFIPLAN  
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/134/2018

185

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 12 de Marzo 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	: POZA RICA, TUXPAN, ALAMO, TEMPOAL Y TANTOYUCA, VER
PERIODO	: DEL 12 AL 16 DE MARZO 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 Rendón.- Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente  
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.  
Archivo



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR0141</u>							
Fecha: <u>23/03/2018</u>							
Presentar solo para comprobación de Viáticos							
Datos de la Unidad Responsable							
Clave: <u>21110080010300</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>870488</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> <th style="width:60%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width:20%;">Nivel</th> <th style="width:20%;">Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	A
Nivel y Zona:	Nivel	Zona					
	III	A					
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:							
Destino: <u>POZA RICA, TUXPAN, ALAMO, TEMPAAL Y TANTOYUCA, VER.</u>							
Nacional:	Periodo	No. Días	Cuota por día \$	Viáticos \$			
Internacional:	Inicio      Término						
Alimentación y Hospedaje	12/03/2018      18/03/2018	4	\$ 1 000 00	\$ 4 000 00			
Solo Alimentación							
Solo Hospedaje				\$ -			
Totales:							
Importe Total de Viáticos							
\$0.00	(Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
Tipo de Transporte							
Avión	Autobús	Tren					
importe \$	importe \$	importe \$					
0.00	X						
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.)					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:							
0.00	(Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)					
<p>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.</p>							
AUSENCIO GARCIA CASTILLO		XALAPA, VER., A 23 DE MARZO DE 2018					
Firma y fecha							



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)	2,799.00	_____	Oficio de Comisión
X	Alimentación	1,124.00	_____	Diplomas o constancia de participación
X	Boleto de avión, autobús o tren	1,313.00	_____	Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
	Peaje	_____	_____	Otros
X	Traslados locales	495.00	_____	_____
	Teléfonos y telefax	_____	_____	_____

Importa Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 5,731.89 (Número) \_\_\_\_\_ (CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS 99/100 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 \_\_\_\_\_ Titular de la Unidad Administrativa

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.

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: En caso necesario, \_\_\_\_\_ hojas anexas a la presente.

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 BARRICA CASTILLO

Nombre y Firma del Servidor Público