



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/204/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 09 de Abril de 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, COATZINTLA, TIHUATLAN, TUXPAN, ALAMO, CERRO AZUL, EL HIGO Y TANTOYUCA, VER
PERIODO	: DEL 09 AL 13 DE ABRIL 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

JOL / ccr*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 273</u>																					
Fecha: <u>11/05/2018</u>																					
Presentar solo para comprobación de Viáticos																					
Datos de la Unidad Responsable																					
Clave: <u>211110080010003</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>																				
Datos del Servidor Público Comisionado:																					
Nombre: <u>AUSENCIO GARCIA CASTILLO</u> Cargo: <u>AUDITOR</u> Adscripción: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u> Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>	No. de personal: <u>579468</u> <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>II</td> <td>A</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		II	A														
Nivel y Zona	Nivel	Zona																			
	II	A																			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																					
Destino: <u>POZA RICA, COATZINTLA, TIHUATLAN, TUXPAN, ALAMO, CERRO AZUL, EL HIGO Y NACIONAL;</u> Internacional: <u></u> Alimentación y Hospedaje: <u>09/04/2018</u> <u>13/04/2018</u> Solo Alimentación: <u></u> Solo Hospedaje: <u></u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No. Días</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 4,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Totales:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	No. Días	Cuota por día \$	Viáticos \$	Inicio	Término	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00										Totales:		
No. Días	Cuota por día \$				Viáticos \$																
		Inicio	Término																		
4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00																			
Totales:																					
Importe Total de Viáticos \$0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																					
Tipo de Transporte <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</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> <tr> <td>Otro</td> <td colspan="2">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		Otro	Importe \$						
Avión	Autobús	Tren																			
	X																				
Importe \$	Importe \$	Importe \$																			
	0.00																				
Otro	Importe \$																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Vehículo Placas Km. Salida Km. Regreso </td> <td style="width: 50%;"></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													
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 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 11 DE MAYO DE 2018.																				
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 \$
Hospedaje (factura de hotel)	2,800.00
X Alimentación	1,125.00
X Boleto de avión, autobús o tren	938.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	553.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

DGFVDYRG/SR/5254/251 Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

5,416.00

(Número)

(CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS 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 GAS.

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 casos contenidos en este formato son los auténticos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

AUSENCIO GARCIA CASTILLO
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO