



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/342/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 05 de Junio 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 Y TIHUATLAN, VER.
PERIODO	: DEL 05 AL 07 DE JUNIO 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

JOA/ctr*

148000 438

477



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No.	FR 354	
Datos de la Unidad Responsable		Fecha:	12/06/2018	
Clave:	211110080010303	Nombre:	SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE	
Datos del Servidor Público Comisionado:				
Nombre:	AUSENCIO GARCIA CASTILLO	No. de personal:	879458	
Cargo:	AUDITOR			
Adscripción:	SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE			
Residencia:	XALAPA, VER.			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		Nivel y Zona:	Nivel III Zona A	
Destino: POZA RICA Y TIHUATLAN, VER.	Periodo	No. Dias	Cuota por día \$	Viáticos \$
Nacional:	Inicio Término			
Internacional:				
Alimentación y Hospedaje	05/06/2018 07/06/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación				
Solo Hospedaje				
Totales:				\$ -
Importe Total de Viáticos	\$0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M N.) (Letra)		
Tipo de Transporte		Vehículo		
Avión	Autobús	Tren	Placas	
	X		Km. Salida	
Importe \$	Importe \$	Importe \$	Km. Regreso	
	0.00			
Otro:	Importe \$	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 12 DE JUNIO 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 \$
X Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00
X Alimentación	440.28
X Boleto de avión, autobús o tren	731.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	249.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

DGF/VDYRG/SR/0342/201 Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programas de trabajo
 _____ Actas circunstanciadas
 _____ Otras _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,820.28
 (Número)

(DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 28/100 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 REA 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 anexas a la presente

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.

AUSENCIA CASTILLO
 Nombre y Firma del Servidor Público