



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/361/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 13 de Junio 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	: SAN ANDRES TUXTLA, VER.
PERIODO	: DEL 13 AL 14 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



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR360																
Fecha: 15/06/2018																
Presentar solo para comprobación de Viáticos																
Datos de la Unidad Responsable:																
Clave: 21110080010303	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 25%;">Nivel</td> <td style="width: 25%;">Zona</td> </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: SAN ANDRES TUXTLA, VER.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13/06/2018</td> <td style="text-align: center;">14/06/2018</td> </tr> </table>	Periodo		Inicio	Término	13/06/2018	14/06/2018	No. Dias	Cuota por día \$	Viáticos \$						
Periodo																
Inicio	Término															
13/06/2018	14/06/2018															
Nacional:																
Internacional:																
Alimentación y Hospedaje		2	\$ 1 000.00	\$ 2 000.00												
Solo Alimentación																
Solo Hospedaje				\$ -												
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 style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>					Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00	
Avión	Autobús	Tren														
	X															
Importe \$	Importe \$	Importe \$														
	0.00															
Otro: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Importe \$</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		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	
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 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 15 DE JUNIO DE 2018.														
Firma y fecha																

ANVERSO



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



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)	700.00
X Alimentación	424.00
X Boleto de avión, autobús o tren	846.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	200.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

DGF/VORYG/SRU/0361/201 Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programas de trabajo
 _____ Actas circunstanciadas
 _____ Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,970.00

(Número)

(UN MIL NOVECIENTOS SETENTA 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

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 solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

MUSCARRA GARCIA CASTILLO

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO