

SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZVER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/427/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

549

Xalapa, Ver., a 09 de Julio 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 | : COATZACOALCOS, MINATITLAN, COSOLEACAQUE, ACAYUCAN, AGUA DULCE, E ISLA, VER. |
| PERIODO | : DEL 09 AL 13 DE JULIO 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.

A t e n t a m e n t e
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.

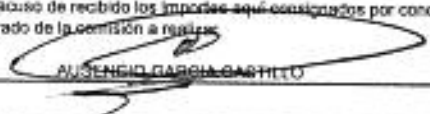
DR. Valentín Navarro Alarcón.

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 468</u> |
| | | Fecha: <u>17/07/2018</u> |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | |
| Datos de la Unidad Responsable: | | |
| Clave: <u>211110080010303</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>879468</u> | |
| Cargo: <u>AUDITOR</u> | | |
| Adscripción: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | |
| Residencia: <u>XALAPA, VER</u> | | |
| | Nivel y Zona: | Nivel <u>III</u> Zona <u>A</u> |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | |
| Destino: <u>COATZACOALCOS, MINATITLAN, COSOLEACAQUE, ACAYUCAN, AGUA DULCE E ISLA, Nacional:</u> | | |
| | Periodo | |
| | Inicio | Termino |
| | 08/07/2018 | 13/07/2018 |
| | No. Dias | Cuota por dia \$ |
| | 5 | \$ 1,000.00 |
| | | Viáticos \$ |
| | | \$ 5,000.00 |
| | | \$ - |
| Totales: | | |
| | | |
| Importe Total de Viáticos | | |
| \$0.00 | (CERO PESOS 00/100 M N.) | |
| (Número) | (Letra) | |
| Tipo de Transporte | | |
| Avión | Autobus | Tren |
| . | X | . |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
| . | 0.00 | . |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | |
| 0.00 | (CERO PESOS 00/100 M N.) | |
| (Número) | (Letra) | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) | | |
| 0.00 | (CERO PESOS 00/100 M N.) | |
| (Número) | (Letra) | |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: | | |
| 0.00 | (CERO PESOS 00/100 M N.) | |
| (Número) | (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 17 DE JULIO 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 Teletax | _____ |

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) | 2,124.00 |
| X Alimentación | 900.00 |
| X Boleto de avión, autobús o tren | 1,558.50 |
| Combustibles y lubricantes | _____ |
| Peaje | _____ |
| X Traslados locales | 495.00 |
| Teléfonos y teletax | _____ |

Administrativos de la Comisión

| | |
|-----------------------|--|
| DGF/VDYRG/SR/0427/201 | Oficio de Comisión |
| _____ | Diplomas o constancia de participación |
| _____ | Programas de trabajo |
| _____ | Actas circunstanciadas |
| _____ | Otros |

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

5,077.50
(Número)

(CINCO MIL SETENTA Y SIETE PESOS 50/100 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 CAS.

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.

AUSEN GARCIA CASTILLO

Nombre y Firma del Servidor Público