



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/455/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 31 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 E ISLA, VER.
PERIODO	: DEL 31 DE JULIO AL 03 DE AGOSTO 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 Rondón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

 Director



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 089</u>													
Fecha: <u>13/08/2018</u>													
Presentar solo para comprobación de Viáticos													
Datos de la Unidad Responsable													
Clave: <u>211110060010303</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>879488</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>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>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>COATZACOALCOS E ISLA, VER.</u>													
Nacional:													
Internacional:													
Alimentación y Hospedaje													
Solo Alimentación													
Solo Hospedaje													
Totales:													
Importe Total de Viáticos													
\$0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)												
(Número)	(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> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		
Avión	Autobús	Tren											
	X												
Importe \$	Importe \$	Importe \$											
	0.00												
Otro:	Importe \$												
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.													
<u>AUSENCIO GARCIA CASTILLO</u>	XALAPA, VER., A 13 DE AGOSTO DE 2018.												
Firma y fecha													

ANVERSO



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Paradas 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																																																							
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">De Viáticos y Gastos de Viaje:</th> <th>Importe \$</th> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Hospedaje (factura de hotel)</td> <td>1,593.00</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Alimentación</td> <td>659.00</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Boleto de avión, autobús o tren</td> <td>1,056.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Peaje</td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Traslados locales</td> <td>296.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Teléfonos y teletax</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</td> <td>3,603.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>(Número)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Reintegro a favor de la Dependencia</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>(Número)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Reintegro a favor del Servidor Público</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>(Número)</td> </tr> </table>	De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	X	Hospedaje (factura de hotel)	1,593.00	X	Alimentación	659.00	X	Boleto de avión, autobús o tren	1,056.00		Combustibles y lubricantes			Peaje		X	Traslados locales	296.00		Teléfonos y teletax		Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		3,603.00			(Número)	Reintegro a favor de la Dependencia		0.00			(Número)	Reintegro a favor del Servidor Público		0.00			(Número)	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Administrativos de la Comisión</th> </tr> <tr> <td>OGFV0YRG/SRUS455/201</td> <td>Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Otros</td> </tr> </table>	Administrativos de la Comisión		OGFV0YRG/SRUS455/201	Oficio de Comisión		Diplomas o constancia de participación		Programas de trabajo		Actas circunstanciadas		Otros
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$																																																					
X	Hospedaje (factura de hotel)	1,593.00																																																					
X	Alimentación	659.00																																																					
X	Boleto de avión, autobús o tren	1,056.00																																																					
	Combustibles y lubricantes																																																						
	Peaje																																																						
X	Traslados locales	296.00																																																					
	Teléfonos y teletax																																																						
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		3,603.00																																																					
		(Número)																																																					
Reintegro a favor de la Dependencia		0.00																																																					
		(Número)																																																					
Reintegro a favor del Servidor Público		0.00																																																					
		(Número)																																																					
Administrativos de la Comisión																																																							
OGFV0YRG/SRUS455/201	Oficio de Comisión																																																						
	Diplomas o constancia de participación																																																						
	Programas de trabajo																																																						
	Actas circunstanciadas																																																						
	Otros																																																						
(TRES MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 00/100 M.N.)																																																							
(Letra)																																																							
(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																																							
(Letra)																																																							
(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																																							
(Letra)																																																							
Autorización																																																							
DR VALENTIN NAVARRO ALARCON																																																							
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. 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 informar 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.																																																							
 AUSENCIO GARCIA CASTILLO																																																							
Nombre y Firma del Servidor Público																																																							

REVERSO