



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/503/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 21 de Agosto 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	: SAN ANDRES TUXTLA, CATEMACO, JUAN DIAZ COBARRUBIAS Y HUEYAPAN DE OCAMPO, VER.
PERIODO	: DEL 21 AL 24 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.

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.



17375 6804
62

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR527</u>									
		Fecha: <u>28/08/2018</u>									
Presentar solo para comprobación de Viáticos											
Datos de la Unidad Responsable											
Clave: <u>27213-610200</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> <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;">3Y1</td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3Y1			
Nivel y Zona:	Nivel	Zona									
	III	3Y1									
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:											
Destino: <u>SAN ANDRES TUXTLA, CATEMACO, JUAN DIAZ COBARRURIAS Y HUEYAPAN DE OCAMPO, VER.</u>	Periodo										
	Inicio Término										
Nacional:	21/08/2018 24/08/2018										
Internacional:											
Alimentación y Hospedaje		4 \$ 1,000.00 \$ 4,000.00									
Solo Alimentación		\$ -									
Solo Hospedaje		\$ -									
Totales:		\$ 4,000.00									
Importe Total de Viáticos											
\$4,000.00		(CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.)									
(Número)		(Letra)									
Tipo de Transporte											
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Avión</td> <td style="width: 33%;">Autobús</td> <td style="width: 33%;">Tren</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	X			Importe \$	Importe \$	Importe \$	
Avión	Autobús	Tren									
X											
Importe \$	Importe \$	Importe \$									
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Vehículo</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		
Vehículo											
Placas											
Km. Salida											
Km. Regreso											
Dto:	Importe \$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Combustibles y Lubricantes</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total				
Combustibles y Lubricantes											
Peajes											
Total											
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, acuse de recibo los importes 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	Firma y fecha	XALAPA, VER. A 28 DE AGOSTO DE 2018									



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 \$	Administrativos de la Comisión
X	Hospedaje (lectura de hotel)	2,100.00	DCR/VOYRG/RSR/03/2018 Oficio de Comisión
X	Alimentación	1,077.00	Diplomas o constancia de participación
X	Boleto de avión, autobús o tren	748.00	Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes		Actas circunstanciadas
	Peaje		Otros
X	Traslados locales	400.00	
	Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:			
	4,325.00		(CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.)
	(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia:			
	0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
	(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público:			
	0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
	(Número)		(Letra)

Autorización:
 DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISOR GAB.
 Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión:
 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 anexos 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.

AUSENCIO GARCIA CASTILLO
 Nombre y Firma del Servidor Público