



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/632/2018

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 29 de Octubre 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	: POZA RICA, TUXPAN, TIHUATLAN Y EL HIGO, VER.
PERIODO	: DEL 28 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE 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 Redón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

19614



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 690
Fecha: 09/11/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200 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: 879458

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: II, 3Y1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Table with columns: Destino, Período (Inicio/Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$. Includes rows for Nacional, Alimentación y Hospedaje, Solo Alimentación, Solo Hospedaje, and Totales.

Importe Total de Viáticos
\$4,000.00 (Número) (CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Table for Tipo de Transporte with columns: Avión, Autobús, Tren, Importe \$. Includes a row for 'Otro'.

Table for Vehicle and Fuel with fields: Vehículo, Ptas, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, Pesajes, Total.

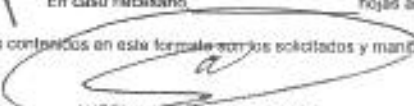
Importe Total de Gastos de Viaje: 0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax): 0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (CERO PESOS 00/100 M.N.)

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 pesajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

AUSENCIO GARCIA CASTILLO (Signature) XALAPA, VER., A 09 DE NOVIEMBRE DE 2018. Firma y fecha



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
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	2,100.00	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00	Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	808.00	Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
Pesaje	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	513.00	_____
Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
4,229.00		(CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS 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 REV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. <u>DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON</u>		
De acuerdo a la normalidad 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.		
 AUSENCIO GARCIA CASTILLO Nombre y Firma del Servidor Público		