

Dirección General de Fiscalización
Oficio No. VDyRG/060/2019
Asunto: se envían pagos
Xalapa, Ver. a 18 de enero de 2019

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	: TEMPOAL, VER.
PERIODO	: DEL 17 AL 20 DE FEBRERO DEL 2019.
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.

C.P.C. Edwin Alain Domínguez Rico

c.c.p. LIC. Jacobo Vázquez Castro.- Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente
Subdirección de Recursos Humanos.- Mismo fin.
Archivo

JG/CCR*





VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR 095**
Fecha: **27/02/2019**

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: **211110080010303**

Nombre: **SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: **C. AUSENCIO GARCIA CASTILLO**
Cargo: **ALDITOR**
Adecuación: **SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE**
Residencia: **XALAPA, VER.**

No. de personal: **879468**

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje

Destino: **TEMPOAL, VER.**

Nacional: Internacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	17/02/2019	20/02/2019	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 4,000.00

Importe Total de Viáticos

\$0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Otro	Importe \$	

Vehículo	
Pasajes	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Pasajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

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

AUDITOR

XALAPA, VER., A 27 DE FEBRERO DE 2019

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,

CP 91017, Xalapa, Veracruz

Tel. 01 228 842 1400

www.veracruz.gob.mx/finanzas





GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Período Presupuestal a Afectar:

Por Viáticos
Por Gastos de Viaje
Combustibles y Lubricantes
Traslados Locales
Teléfono y Teletax

Datos sobre la Comisión:

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION DE OFICIOS DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORIAS.

Principales actividades a desarrollar _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

NOTIFICACION DE OFICIOS DE REQUERIMIENTOS DE AUDITORIAS.

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,399.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,139.90
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	295.00
Teléfono y teletax	

Administrativos de la Comisión

DGFVDyRGAUS60/2019
Oficio de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,434.90
(Número)

(TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 99/100 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:

C. P. C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAS.

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión:

C. P. C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe: SE LEVANTO ACTA INICIO Y AUMENTO DE PERSONAL SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

Declaración:

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

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.

Nombre y Firma del Servidor Público

