

39563

26



VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO



SEFIPLAN Secretaría de Finanzas y Planeación



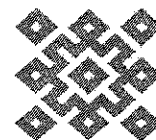
ME LLENA DE ORGULLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. FR 173						
		Fecha: 06/05/2020						
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>C. 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>								
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 33%;">Nivel</td> <td style="width: 33%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">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>MINATITLAN, VER.</u>								
	Periodo							
	Inicio	Termino						
Nacional:								
Internacional:								
Alimentación y Hospedaje	14/04/2020	15/04/2020						
Solo Alimentación								
Solo Hospedaje								
Totales:								
		2						
		\$ 1,000.00						
		\$ 2,000.00						
		\$ -						
		\$ 2,000.00						
Importe Total de Viáticos								
\$2,000.00	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)							
(Número)	(Letra)							
Tipo de Transporte								
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, agrego 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.								
 C. AUSENCIO GARCIA CASTILLO		XALAPA, VER., A 06 DE MAYO DE 2020						

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
 CP 91017, Xalapa, Veracruz
 Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas





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

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.

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 \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	700.00	DGF/VDyRG/IA/ 157 /2020	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	886.00	_____	Programas de trabajo
_____	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
_____	Peaje	_____	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	200.00	_____	_____
_____	Teléfonos y telefax	_____	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
2,386.00 _____ (DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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

C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB. _____ Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. _____ C.P.C. EDWIN ALAIN DOMINGUEZ RICO
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarte los resultados de la Comisión efectuada.

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

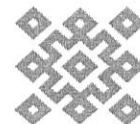
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

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.

C. AUSENCIO GARCIA CASTILLO
Nombre y Firma del Servidor Público

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400
www.veracruz.gob.mx/finanzas





**Secretaría de Finanzas y Planeación
Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Fiscalización
Subdirección de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete**

Oficio No.: DGF/VDyRG/A/157/2020
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 14 de Abril de 2020

Ausencio García Castillo
Auditor
Número de Personal:879468

Por medio del presente me permito informarle que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	MINATITLAN, VER.
Período:	14 AL 15 DE ABRIL DE 2020
Objetivo:	NOTIFICACION DE OFICIOS DE REQUERIMIENTOS VARIOS.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisión al Personal".

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

Atentamente

C.P.C. Edwin A. Domínguez Rico
Subdirector de Visitas Domiciliarias
Y Revisiones de Gabinete

JOL/AGC/yeso*

