

Xalapa, Ver, a 18 de Marzo del 2016.

Emmanuel Peña Patricio
Auditor
Número de Personal: 886509

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Córdoba y Orizaba, Veracruz.
Periodo:	Del 22 al 23 de Marzo de 2016
Objetivo:	Procedimientos de auditoría Contribuyente NOVUS INTERNATIONAL DE MEXICO, S.A. DE C.V. Orden 2015-6-VME, Notificación oficio de Observaciones de las órdenes de revisión 2015-8-GME y 2015-9-GME.

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
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

Francisco Javier Solano Osornio

c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
Archivo

AHBG/epb





GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



360215.

ok

//

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **DER0809**

Fecha: **04/04/2016**

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: **108S22003-100201**

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: **EMMANUEL PEÑA PATRICIO**

Cargo: **AUDITOR**

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

Residencia: **XALAPA, VER.**

No. de personal: **886509**

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: **CÓRDOBA Y ORIZABA, VER.**

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>					
Internacional: <input type="checkbox"/>					
Alimentación y Hospedaje	22/03/2016	23/03/2016	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00

(Número)

(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro:	Importe \$
-------	------------

Vehículo	_____
Placas	_____
Km. Salida	_____
Km. Regreso	_____
Combustibles y Lubricantes	_____
Peajes	_____
Total	_____

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

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)

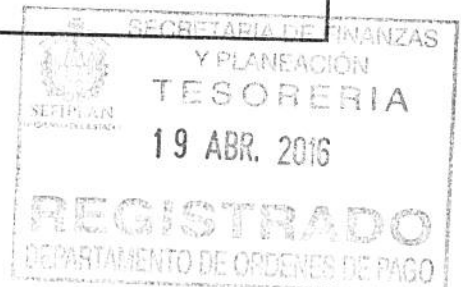
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

EMMANUEL PEÑA PATRICIO

XALAPA, VER., A 4 DE ABRIL DE 2016

Firma y fecha

ANVERSO





REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos 513737500001
 Por Gastos de Viaje 513737200001
 Combustibles y Lubricantes
 Traslados Locales 513737900001
 Teléfonos y Telefax

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión 0 Hojas adicionales a la presente.

Procedimientos de auditoría orden 2015-6-VME, Notificación oficio de observaciones órdenes 2015-8-GME y 2015-9-GME

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

Procedimientos de auditoría orden 2015-6-VME, Notificación oficio de observaciones órdenes 2015-8-GME y 2015-9-GME

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	700.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	525.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	253.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	225.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 1,703.00 (Número) (MIL SETECIENTOS TRES PESOS 00/100 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

Lic. Francisco Javier Solano Osorio
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

Lic. Francisco Javier Solano Osorio

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 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.

EMMANUEL PEÑA PATRICIO
 Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

