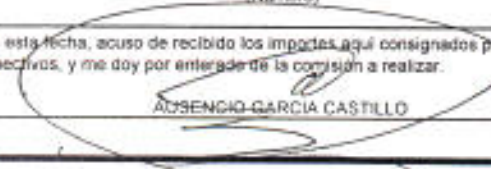


REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 0674</u>																											
Fecha: <u>16/11/2017</u>																											
Prevenir solo para comprobación de Viáticos																											
Datos de la Unidad Responsable																											
Clave: <u>211110000010303</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>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> <th>Nivel y Zona:</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td>III</td> <td>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>MISANTLA Y MARTINEZ DE LA TORRE, VER.</u>																											
Nacional:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>09/11/2017</td> <td>10/11/2017</td> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	09/11/2017	10/11/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00										\$ -				
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																				
Inicio	Término																										
09/11/2017	10/11/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																							
				\$ -																							
Internacional:																											
Alimentación y Hospedaje																											
Solo Alimentación																											
Solo Hospedaje																											
Totales:																											
Importe Total de Viáticos																											
\$0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																										
Tipo de Transporte																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></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> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Avión	Autobús	Tren																									
	X																										
Importe \$	Importe \$	Importe \$																									
	0.00																										
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.																											
 AUSENCIO GARCIA CASTILLO	XALAPA, VER. A 16 DE NOVIEMBRE DE 2017 Firma y fecha																										

ANVERSO



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 \$
X Hospedaje (factura de hotel)	364.00
X Alimentación	510.00
Boleto de avión, autobús o tren	
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	200.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

DGF/VDYRG/SR/690/2011 Oficio de Comisión
 Diplomas o constancia de participación
 Programas de trabajo
 Actas circunstanciadas
 Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,074.00
 (Número)

(UN MIL, SETENTA Y CUATRO 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

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y DE GAB.

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. 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 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.

AUSENCIO GARCIA CASTILLO
 Nombre y Firma del Servidor Público