



Oficio No. DGF/VDyRG/A/042/2018.

Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 2 de febrero de 2018.

Jessica Cabrera Aburto

Auditor.

Número de Personal: 886679

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:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 2 de febrero de 2018.
Objetivo:	Inicios de auditorías.

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

DR. Valentin Navarro Alarcón.

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pte.

Archivo



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0028
Fecha: 06/02/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 21110050010300

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: JESSICA CABRERA ABURTO
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 886879

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	A

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo	
	Inicio	Término
Nacional:		
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	02/02/2018	02/02/2018
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
1	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
		\$ 1,000.00

Importe Total de Viáticos

\$1,000.00
(Número)

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

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
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 reportes 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.

JESSICA CABRERA ABURTO

XALAPA, VER., A 06 DE FEBRERO DE 2018

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																							
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.																						
Documentos de Comprobación																							
<table border="0"> <tr> <td>De Viáticos y Gastos de Viaje:</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td>☒ Hospedaje (factura de hotel)</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>☒ Alimentación</td> <td>300.00</td> </tr> <tr> <td>☒ Boleto de avión, autobús o tren</td> <td>308.00</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peaje</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☒ Traslados locales</td> <td>201.00</td> </tr> <tr> <td>Teléfonos y telefax</td> <td></td> </tr> </table>	De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	☒ Hospedaje (factura de hotel)	0.00	☒ Alimentación	300.00	☒ Boleto de avión, autobús o tren	308.00	Combustibles y lubricantes		Peaje		☒ Traslados locales	201.00	Teléfonos y telefax		<table border="0"> <tr> <td>Administrativos de la Comisión</td> </tr> <tr> <td>☒ Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td>Otros</td> </tr> </table>	Administrativos de la Comisión	☒ Oficio de Comisión	Diplomas o constancia de participación	Programas de trabajo	Actas circunstanciadas	Otros
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$																						
☒ Hospedaje (factura de hotel)	0.00																						
☒ Alimentación	300.00																						
☒ Boleto de avión, autobús o tren	308.00																						
Combustibles y lubricantes																							
Peaje																							
☒ Traslados locales	201.00																						
Teléfonos y telefax																							
Administrativos de la Comisión																							
☒ Oficio de Comisión																							
Diplomas o constancia de participación																							
Programas de trabajo																							
Actas circunstanciadas																							
Otros																							
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 809.00 (Número)	(OCHOCIENTOS NUEVE 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 REV. DE GABINETE	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 NOTIFICARON ORDENES DE INICIO DE VISITA DOMICILIARIA.																							
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.																							
JESSICA CABREJA MARTO Nombre y Firma del Servidor Público																							

REVERSO