



Oficio No. DGF/VDyRG/A/11/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver; a 18 de enero de 2018.

Rosa de Abril Acosta Martínez
Auditor
Número de Personal: 1156862

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 17 al 18 de enero de 2018.
Objetivo:	Inicios de Auditorias y Continuar Procedimientos orden 2017-6-RIM.

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. Valentín Navarro  Arcón

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

CUMAGC/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>PD0007</u>																				
Fecha: <u>18/01/2018</u>																				
Presentar solo para comprobación de Viáticos																				
Datos de la Unidad Responsable																				
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																			
Datos del Servidor Público Comisionado:																				
Nombre: <u>ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ</u>	No. de personal: <u>885525</u>																			
Cargo: <u>AUDITOR</u>																				
Adscripción: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																				
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:25%;">Nivel</td> <td style="width:25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3 Y 1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3 Y 1													
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																		
	III	3 Y 1																		
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																				
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, CORDOBA, ORIZABA, FORTIN, VER.</u>																				
Nacional: <input type="checkbox"/> Internacional: <input type="checkbox"/> Alimentación y Hospedaje: <input type="checkbox"/> Solo Alimentación: <input type="checkbox"/> Solo Hospedaje: <input type="checkbox"/> Totales:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17/01/2018</td> <td style="text-align: center;">18/01/2018</td> </tr> </table>	Periodo		Inicio	Término	17/01/2018	18/01/2018	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ 2,000.00</td> </tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00			\$ -			\$ 2,000.00
Periodo																				
Inicio	Término																			
17/01/2018	18/01/2018																			
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																		
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																		
		\$ -																		
		\$ 2,000.00																		
Importe Total de Viáticos <u>\$2,000.00</u> (Número)		(DOS MIL 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		Vehículo _____ Placas _____ Km. Salida _____ Km. Regreso _____ Combustibles y Lubricantes _____ Peajes _____ Total _____							
Avión	Autobús	Tren																		
	X																			
Importe \$	Importe \$	Importe \$																		
	0.00																			
Importe Total de Gastos de Viaje <u>0.00</u> (Número)		(CERO PESOS 00/100 M.N.)																		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) <u>0.00</u> (Número)		(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: <u>0.00</u> (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.																				
ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ		XALAPA, VER., 18 DE ENERO DE 2018																		
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 Teletax

Datos sobre la Comisión
 Objetivo de la comisión: 0 Hojas adicionales a la presente.
 INICIOS DE AUDITORIA Y CONTINUAR CON PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-6-RIM

Principales actividades a desarrollar: 0 Hojas adicionales a la presente.
 INICIOS DE AUDITORIA Y CONTINUAR CON PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-6-RIM

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	570.00	<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	275.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje y Estacionamientos			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	430.00		
	Teléfonos y teletax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
 1,800.00 (Número) (UN MIL OCHOCIENTOS 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. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN
 SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE
 Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión
 DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN
 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 %

Declaración: En caso necesario, hojas anexas a la presente.
 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.

ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ
 Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO