



Xalapa, Ver, a 19 de febrero 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 19 al 21 de febrero de 2018.
Objetivo:	Notificar oficio de traslado de compulsas 2017-6-RIM, levantar uap 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. Valentin Navarro Alarcón

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

CCM/AGC/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. **FR 080**
Fecha: **28/02/2018**

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable:

Clave: **211110080010303**

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

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: **ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ**
Cargo: **AUDITOR**
Adscripción: **SUBSECRETARIA DE INGRESOS**
Residencia: **XALAPA, VER.**

No. de personal: **886625**

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
A	III	

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: **VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, CORDOBA, ORIZABA, FORTIN, VER.**

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo

Inicio

Término

19/02/2018

21/02/2018

No. Dias

Cuota por día \$

Importe de Viáticos \$

3

\$ 1,000.00

\$ 3,000.00

\$

\$ 3,000.00

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00

(Número)

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

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
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.)

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 recibo 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. 28 DE FEBRERO DE 2018

Firma: 

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 TRASLADO DE COMPULSA 2017-6-RIM Y LEVANTAR UAP 2017-6-RIM		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIO DE TRASLADO DE COMPULSA 2017-6-RIM Y LEVANTAR UAP 2017-6-RIM		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
☒ Hospedaje (factura de hotel)		☒ Oficio de Comisión
☒ Alimentación	286.01	☐ Diplomas o constancia de participación
☒ Boleto de avión, autobús o tren	850.00	☐ Programas de trabajo
☐ Combustibles y lubricantes		☐ Actas circunstanciadas
☐ Peaje y Estacionamientos		☐ Otros
☒ Traslados locales	496.00	
☐ Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,622.01		(UN MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 01/100 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		
DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS PREVISIONES 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 %		
En caso necesario, hojas anexas a la presente		
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario		
ROSA DE ABRIL AGUIAR MARTINEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO