



Xalapa, Ver, a 4 de abril de 2018.

Carlos de la Cruz Morales
Supervisor
Número de Personal: **554434**

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.
Período:	Del 4 al 6 de abril de 2018.
Objetivo:	Supervisión 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 Reección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentín 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*

11494 211



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Presentar solo para comprobación de Viáticos		Folio No. FR 176																																												
Fecha: 09/04/2018																																														
Datos de la Unidad Responsable																																														
Clave: 211110080010303	Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																													
Datos del Servidor Público Comisionado:																																														
Nombre: CARLOS DE LA CRUZ MORALES	No. de personal: 886625																																													
Cargo: SUPERVISOR																																														
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS																																														
Residencia: XALAPA, VER.																																														
		<table border="1"><tr><td>Nivel y Zona:</td><td>Nivel</td><td>Zona</td></tr><tr><td>A</td><td>III</td><td></td></tr></table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona	A	III																																							
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																												
A	III																																													
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																														
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.																																														
<table border="1"><thead><tr><th rowspan="2"></th><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>Termino</th></tr></thead><tbody><tr><td>Nacional:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Internacional:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Alimentación y Hospedaje</td><td>04/04/2018</td><td>06/04/2018</td><td>3</td><td>\$ 1,000.00</td><td>\$ 3,000.00</td></tr><tr><td>Solo Alimentación</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Solo Hospedaje</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>\$ -</td></tr><tr><td colspan="3">Totales:</td><td></td><td></td><td>\$ 3,000.00</td></tr></tbody></table>				Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Termino	Nacional:						Internacional:						Alimentación y Hospedaje	04/04/2018	06/04/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00	Solo Alimentación						Solo Hospedaje					\$ -	Totales:					\$ 3,000.00
	Periodo			No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																					
	Inicio	Termino																																												
Nacional:																																														
Internacional:																																														
Alimentación y Hospedaje	04/04/2018	06/04/2018	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00																																									
Solo Alimentación																																														
Solo Hospedaje					\$ -																																									
Totales:					\$ 3,000.00																																									
Importe Total de Viáticos																																														
\$3,000.00 (Número)																																														
(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																														
Tipo de Transporte																																														
<table border="1"><thead><tr><th>Avión</th><th>Autobús</th><th>Tren</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td><td>Importe \$</td></tr><tr><td></td><td>0.00</td><td></td></tr></tbody></table>			Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00																																	
Avión	Autobús	Tren																																												
	X																																													
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																												
	0.00																																													
<table border="1"><tr><td>Otro</td><td>Importe \$</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>			Otro	Importe \$																																										
Otro	Importe \$																																													
<table border="1"><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																															
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.																																														
CARLOS DE LA CRUZ MORALES		XALAPA, VER., 09 DE ABRIL 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 Telefax

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

0

Hojas adicionales a la presente.

SUPERVISION DE AUDITORIAS

Principales actividades a desarrollar:

0

Hojas adicionales a la presente.

SUPERVISION DE AUDITORIAS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	1,140.00
X Alimentación	900.00
X Boleto de avión, autobús o tren	320.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje y Estacionamientos	
X Traslados locales	509.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

X	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

2,859.00

(Número)

(DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y 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. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. 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 los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

CARLOS DELA CRUZ MORALES
 Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO