



Oficio No. DGF/VDyRG/A/295/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 11 de Mayo 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 11 y 14 al 17 de Mayo de 2018.
Objetivo:	Notificar Oficio de Negación de Prorroga y Levantar Actas de Exhibición de Documentación Ordenes 2017-53-RIM y 2017-54-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 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

COM/AGC/yesa*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 299																																							
Fecha: 11/05/2018																																							
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	No. de personal: 858625																																						
Cargo: AUDITOR																																							
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS																																							
Residencia: XALAPA, VER.																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>11/05/2018</td> <td>17/05/2018</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Periodo		Inicio	Término	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje	11/05/2018	17/05/2018	Solo Alimentación			Solo Hospedaje			Totales:			<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>5</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 5,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>\$ 5,000.00</td> </tr> </table>	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	5	\$ 1,000.00	\$ 5,000.00						\$ -			\$ 5,000.00
		Periodo																																					
	Inicio	Término																																					
Nacional:																																							
Internacional:																																							
Alimentación y Hospedaje	11/05/2018	17/05/2018																																					
Solo Alimentación																																							
Solo Hospedaje																																							
Totales:																																							
No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$																																					
5	\$ 1,000.00	\$ 5,000.00																																					
		\$ -																																					
		\$ 5,000.00																																					
Importe Total de Viáticos \$5,000.00 (Número)		(CINCO 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>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> </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																																							
Otro: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>		Importe \$																																					
Importe \$																																							
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 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 Firma y Fecha		XALAPA, VER., 21 DE MAYO DE 2018																																					

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

Hojas adicionales a la presente

NOTIFICAR OFICIO DE NEGACION DE PROROGA Y LEVANTAR ACTAS DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN 2017-53-RIM Y 2017-54-RIM

Principales actividades a desarrollar:

Hojas adicionales a la presente

NOTIFICAR OFICIO DE NEGACION DE PROROGA Y LEVANTAR ACTAS DE EXHIBICIÓN DE DOCUMENTACIÓN 2017-53-RIM Y 2017-54-RIM

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	570.00
☒ Alimentación	737.01
☒ Boleto de avión, autobús o tren	1,112.00
☐ Combustibles y lubricantes	
☐ Pasaje y Estacionamientos	
☒ Traslados locales	865.00
☐ 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:

3,284.01

(Número)

(TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 01/100 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 ALARICÓN

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

DR. VALENTÍN NAVARRO ALARICÓN

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informa

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.

ROSA DE ABEL ACOSTA MARTINEZ
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO