



Erasto Jarvio Osorio
Auditor
Número de Personal:851981

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucan, Ver.
Periodo:	Del 29 al 30 de mayo de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final de la orden 2017-6-RIF y 2017-7-RIF.

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

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete.

C.c.p. Archivo

JMA/ABC/yeso*

Av. Xalapa No. 301 esq. Adolfo Ruiz Cortines, Unidad del Bosque, Xalapa, Ver., CP 91010, Tel. 01 7821600. conmutador Ext. 3206, 3058 www.veracruz.gob.mx




14015

4365

395

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>F.R. 318</u>																			
Fecha: <u>31/05/2018</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>C. ERASMO JARMO OSORIO</u>	No. de personal: <u>851981</u>																		
Cargo: <u>AUDITOR</u>																			
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																			
Residencia: <u>XALAPA, VER</u>																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:33%;">Nivel</td> <td style="width:33%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">II</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		II	3												
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																	
	II	3																	
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																			
COATZACOALCOS Y MINATITLAN, VER.	Periodo																		
Nacional:	Inicio	Termino	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
Internacional:																			
Alimentación y Hospedaje	29/05/2018	30/05/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00														
Solo Alimentación																			
Solo Hospedaje																			
Totales:				\$	\$ 2,000.00														
Importe Total de Viáticos																			
\$2,000.00		(DOS MIL PESOS 00/100 M N)																	
(Número)		(Letra)																	
Tipo de Transporte																			
	Avión	Autobús	Tren																
	X																		
Importe \$	Importe \$	Importe \$																	
	0.00																		
Otro:	Importe \$																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Vehículo</td> <td style="width:50%;"></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 colspan="2">Combustibles y Lubricantes</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)																			
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.																			
 ERASMO JARMO OSORIO			XALAPA, VER., A 31 DE MAYO DE 2018																

ANVERSO



395
4304



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737500001
Teléfonos y Telefax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	669.00	<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	1,056.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	340.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 2,590.00 (Número) (DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA 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

VALENTIN NAVARRO ALARCON
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. VALENTIN NAVARRO ALARCON

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

Informe
LEVANTAR ACTA FINAL DE LA ORDEN 2017-6 RIF Y 2017-7 RIF

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

Declaración:
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

ERASTO JARRO OSORIO
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO