



Miguel Ángel Marcelo Lozada  
Auditor  
Número de Personal: 610145

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

|                  |                                                                          |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lugar:</b>    | Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucan, Ver.                               |
| <b>Periodo:</b>  | Del 18 al 20 de abril de 2018.                                           |
| <b>Objetivo:</b> | Notificar oficio de invitación 2017-10-RIF y procedimientos 2017-36-VRM. |

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/AGC/yeso\*

4-05-2018

## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| Folio No. <b>FR 329</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------|------------|---------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---|-------------|-------------|------------|--|-------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|--------|-------------|-------|--|
| Fecha: <b>23/04/2018</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| <b>Datos de la Unidad Responsable:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Clave: <u>27213-610200</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>                                                                                                                                                                                                                       |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| <b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Nombre: <u>MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA</u>                                                                                                                                                                                                                                                                    | No. de personal: <u>610145</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: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">- III</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nivel y Zona:                       | Nivel | Zona       |         | - III      | 1          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Nivel y Zona:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nivel                                                                                                                                                                                                                                                                      | Zona                                |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | - III                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1                                   |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| <b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Destino: <u>COATZACOALCOS, MINATITLAN Y ACAYUCAN, VER.</u>                                                                                                                                                                                                                                                    | <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;">18/04/2018</td> <td style="text-align: center;">20/04/2018</td> </tr> </table> | Periodo                             |       | Inicio     | Término | 18/04/2018 | 20/04/2018 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>No. Días</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 2,000.00</td> </tr> </table> | No. Días   | Cuota por día \$                                                                                                                                                                                                                           | Importe de Viáticos \$ | 2 | \$ 1,000.00 | \$ 2,000.00 |            |  | \$ -        |  |                                                                                                                                                                                                               | \$ -                       |  |        | \$ 2,000.00 |       |  |
| Periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Término                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| 18/04/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20/04/2018                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| No. Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Cuota por día \$                                                                                                                                                                                                                                                           | Importe de Viáticos \$              |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 2,000.00                         |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 2,000.00                         |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Nacional: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Internacional: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Alimentación y Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Solo Alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Solo Hospedaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| <b>Totales:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Importe Total de Viáticos                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| \$2,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (DOS MIL PESOS 00/100 M N.)         |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (Letra)                             |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| <b>Tipo de Transporte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| <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> </table>                             | Avión                                                                                                                                                                                                                                                                      | Autobús                             | Tren  |            | X       |            | Importe \$ | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Importe \$ | <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> </table> | Vehículo               |   | Placas      |             | Km. Salida |  | Km. Regreso |  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table> | Combustibles y Lubricantes |  | Peajes |             | Total |  |
| Avión                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Autobús                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tren                                |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                 | Importe \$                          |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Vehículo                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Placas                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Km. Salida                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Km. Regreso                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Combustibles y Lubricantes                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Peajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Otro:</td> <td style="width: 50%;">Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | Otro: | Importe \$ |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Importe \$                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Importe Total de Gastos de Viaje                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (CERO PESOS 00/100 M N.)            |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (Letra)                             |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (CERO PESOS 00/100 M N.)            |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (Letra)                             |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (CERO PESOS 00/100 M N.)            |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| (Número)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            | (Letra)                             |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| <p>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.</p>                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                            | XALAPA, VER., A 23 DE ABRIL DE 2018 |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| Firma/Inicia                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |
| REVERSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |       |            |         |            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                        |   |             |             |            |  |             |  |                                                                                                                                                                                                               |                            |  |        |             |       |  |

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL****Partidas Presupuestales a Afectar:**

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| Por Viáticos               | 37500001 |
| Por Gastos de Viaje        | 37200001 |
| Combustibles y Lubricantes |          |
| Traslados Locales          | 37900001 |
| Teléfono y Telefax         |          |

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION 2017-10-RIF Y PROCEDIMIENTOS 2017-36-VRM

Principales actividades a desarrollar \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

NOTIFICAR OFICIO DE INVITACION 2017-10-RIF Y PROCEDIMIENTOS 2017-36-VRM

**Documentos de Comprobación****De Viáticos y Gastos de Viaje:**

|                                 | Importe \$ |
|---------------------------------|------------|
| X Hospedaje (factura de hotel)  | 473.00     |
| X Alimentación                  | 600.00     |
| Boleto de avión, autobús o tren |            |
| Combustibles y lubricantes      |            |
| X Peaje                         | 420.00     |
| Traslados locales               |            |
| Teléfonos y telefax             |            |

**Administrativos de la Comisión**

|                      |                                        |
|----------------------|----------------------------------------|
| DGF/VDYRGIA/240/2018 | Oficio de Comisión                     |
|                      | Diplomas o constancia de participación |
|                      | Programas de trabajo                   |
|                      | Actas circunstanciadas                 |
|                      | Otros                                  |

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

1,493.00

(Número)

(UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES 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 Y REY. DE GAS

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 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.

MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA  
Nombre y Firma del Servidor Público

REVISO