



487

Erasto Jarvio Osorio
Auditor
Número de Personal:851981

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

Lugar:	Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucan, Ver.
Periodo:	Del 05 al 06 de Julio de 2018.
Objetivo:	Notificación de Orden de Auditoria y Desarrollar Procedimientos de Orden 2017-51-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*

15775032

487



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 425
Fecha: 09/07/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. ERASMO JARVID OSORIO
Cargo: ALEJTOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 851981

Table with 3 columns: Nivel y Zona, Nivel, Zona. Values: II, 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Table with columns: Concepto, Período (Inicio/Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$

Importe Total de Viáticos: \$2,000.00 (Número) / (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Table with columns: Avión, Autobus, Tren. Values: X, 0.00

Form for Vehicle, Placas, Km. Salida, Km. Regreso, Combustibles y Lubricantes, Peajes, Total

Importe Total de Gastos de Viaje: 0.00 (Número) / (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax): 0.00 (Número) / (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número) / (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

ERASMO JARVID OSORIO

XALAPA, VER., A 09 DE JULIO DE 2018

ANVERSO

Handwritten signature



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	51373750001
Por Gastos de Viaje	51373720001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	51373780001
Teléfonos y Telefax	

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

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

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
Hospedaje (factura de hotel)	669.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	525.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,065.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
Combustibles y lubricantes		<input type="checkbox"/> Actas circunstancias
Peaje		<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00	
Teléfonos y telefax		

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:
2,479.00 (Número) (DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia:
0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público:
0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Autorización
VALENTIN NAVARRO BLARCON SUBDIRECTOR DE VISITAS COMUNITARIAS Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión
C. VALENTIN NAVARRO BLARCON
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe
SE NOTIFICÓ LA ORDEN 2018-3-RDD

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.

ERASTO ORDOÑAS
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO