



Oficio No. DGF/VDyRG/A/476/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

579

Xalapa, Ver, a 9 de agosto de 2018.

Rosa de Abril Acosta Martínez
Auditor
Número de Personal: 1156862

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

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 9 al 10 de agosto de 2018.
Objetivo:	Notificar oficios invitación 2017-73-RIM y 2017-74-RIM.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete

DR. Valentin Navarro

c.c.p. José Antonio Prado Rendón.- Director General de Fiscalización.- Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.- Mismo Fin.- Pte.

Archivo

CCMA@Cjyeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 491																																													
Fecha: 09/08/2018																																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																													
Datos de la Unidad Responsable																																													
Clave: 211110080010303	Nombre: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE																																												
Datos del Servidor Público Comisionado:																																													
Nombre: ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ	No. de personal: 886625																																												
Cargo: AUDITOR																																													
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS																																													
Residencia: XALAPA, VER.																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nivel y Zona</th> <th>Nivel</th> <th>Zona</th> </tr> <tr> <td>A</td> <td>III</td> <td></td> </tr> </table>		Nivel y Zona	Nivel	Zona	A	III																																							
Nivel y Zona	Nivel	Zona																																											
A	III																																												
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																													
Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td>09/08/2018</td> <td>10/08/2018</td> <td>2</td> <td>\$ 1,000.00</td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 2,000.00</td> </tr> </table>			Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional:						Internacional:						Alimentación y Hospedaje	09/08/2018	10/08/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00	Solo Alimentación					\$ -	Solo Hospedaje					\$ -	Totales:					\$ 2,000.00
	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																					
	Inicio	Término																																											
Nacional:																																													
Internacional:																																													
Alimentación y Hospedaje	09/08/2018	10/08/2018	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																																								
Solo Alimentación					\$ -																																								
Solo Hospedaje					\$ -																																								
Totales:					\$ 2,000.00																																								
Importe Total de Viáticos \$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																													
Tipo de Transporte																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total																			
Avión	Autobús	Tren																																											
	X																																												
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																											
	0.00																																												
Vehículo																																													
Placas																																													
Km. Salida																																													
Km. Regreso																																													
Combustibles y Lubricantes																																													
Peajes																																													
Total																																													
Importe Total de Gastos de Viaje 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.)																																													
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																													
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																													
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar. ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ Firma y Fecha XALAPA, VER., 13 DE AGOSTO DE 2018																																													

INVERSO



579

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos Por Gastos de Viaje Combustibles y Lubricantes Traslados Locales Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	Hojas adicionales a la presente.	
NOTIFICAR OFICIOS INVITACIÓN 2017-73-RIM Y 2017-74-RIM		
Principales actividades a desarrollar:		Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIOS INVITACIÓN 2017-73-RIM Y 2017-74-RIM		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
☒ Hospedaje (factura de hotel)	650.00	☒ Oficio de Comisión
☒ Alimentación	522.00	☐ Diplomas o constancia de participación
☒ Boleto de avión, autobús o tren	308.00	☐ Programas de trabajo
☐ Combustibles y lubricantes		☐ Actas circunstanciadas
☐ Peaje y Estacionamientos		☐ Otros
☒ Traslados locales	361.00	
☐ Teléfonos y telefax		
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
1,841.00		(UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIÓN DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
DR. VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100 %		
En caso necesario:		hojas anexas a la presente
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
ROSA DE ABEL ACOSTA MARTINEZ		
Nombre y Firma del Servidor Público		
REVERSO		