



Xalapa, Ver., a 3 de septiembre de 2018.

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:

<b>Lugar:</b>	Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucan, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 3 al 4 de septiembre de 2018.
<b>Objetivo:</b>	Notificar oficio de hechos y observaciones y levantar uap 2017-49-VRM y 2017-72-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**

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

C.c.p. Archivo

JMA/AG/yeso\*

18052

669



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 562
Fecha: 05/09/2018

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 JARMO OSORIO
Cargo: AJUDICOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.
No. de personal: 851981
Nivel y Zona: Nivel II, Zona 3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Table with columns: Periodo (Inicio, Término), No. Días, Cuota por día \$, Importe de Viáticos \$. Includes rows for COATZACOALCOS and MINATITLAN, VER. and a Totales row.

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

Table for Tipo de Transporte (Avión, Autobús, Tren) and a detailed table for Vehicle (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.) (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 JARMO OSORIO XALAPA, VER., A 05 DE SEPTIEMBRE DE 2018



ANVERSO

Handwritten signature



669

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	513737500001
Por Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737500001
Teléfonos y Teletax	_____	
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS</b>		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
<b>PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS</b>		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>	<b>Importe \$</b>	<b>Administrativos de la Comisión:</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	669.00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	525.00	_____ Diplomas o constancia de participación
_____ Boleto de avión, autobús o tren	0.00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes		_____ Actas circunstanciadas
_____ Pasaje		_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	200.00	
_____ Teléfonos y teletax		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	<b>1,394.00</b>	<b>(MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)</b>
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>	<b>0.00</b>	<b>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</b>
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>	<b>0.00</b>	<b>(CERO PESOS 00/100 M.N.)</b>
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
 VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
C. <u>VALENTÍN NAVARRO ALARCÓN</u>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE NOTIFICÓ OFICIO DGF/MDYRGC/2806/2018 Y SE LEVANTÓ U.A.P. DE LA ORDEN 2017-49-VRM		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente.		
<b>Declaración:</b>		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 ERASTO JARVIN OSORIO Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO

