



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

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 Acayucan, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 3 al 4 de septiembre de 2018.
<b>Objetivo:</b>	Notificar oficio de hechos y levantar uap 2017-50-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\*

Av. Xalapa No. 301 esq. Blvd. Adolfo Ruiz Cortines, Unidad del Bosque, Xalapa, Ver., CP 91010. Tel. 01 (778) 8421400. Correo electrónico: www.veracruz.gob.mx



18056

67

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>FR 568</u>
		Fecha: <u>10/09/2018</u>
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>		
	Nivel y Zona:	Nivel      Zona
		II              1
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		
Destino: <u>COATZACOALCOS, MINATITLAN Y ACAYUCAN, VER</u>	Inicio	Término
Nacional		
Internacional		
Alimentación y Hospedaje	03/09/2018	04/09/2018
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		
		No. Dias      Cuota por día \$      Importe de Viáticos \$
		2              \$ 1,000.00      \$ 2,000.00
		\$ -
		\$ -
		\$ 2,000.00
<b>Importe Total de Viáticos</b>		
\$2,000.00	(DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
<b>Tipo de Transporte</b>		
Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
Otro:		Importe \$
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(Letra)	
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N.)	
(Número)	(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		
MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA	XALAPA, VER., A 10 DE SEPTIEMBRE DE 2018.	
	Firma y fecha	

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar</b>		
Por Viáticos		37500001
Por Gastos de Viaje		37200001
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales		37800001
Teléfonos y Teletax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente
NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y LEVANTAR UAP 2017-50-VRM		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y LEVANTAR UAP 2017-50-VRM		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Administrativos de la Comisión</b>
X	Hospedaje (factura de hotel)	DGF/VByRG/A/543/2018
X	Alimentación	Oficio de Comisión
	Boleto de avión, autobús o tren	Diplomas o constancia de participación
	Combustibles y lubricantes	Programas de trabajo
X	Peaje	Actas circunstanciadas
	Traslados locales	Otros
	Teléfonos y teletax	
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
2,184.00		(DOS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b>		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
<b>Autorización</b>		
VALENTIN NAVARRO ALARCON		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.		Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>		
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		
<b>Declaración:</b>		
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		