



Xalapa, Ver., a 11 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:

Lugar:	Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucan, Ver.
Periodo:	Del 13 al 14 de septiembre de 2018.
Objetivo:	Notificación e inicio.

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/ABC/yesa*

1813+

68



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

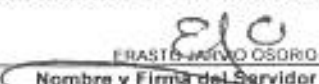
		Folio No. <u>F.R. 581</u>																			
		Fecha: <u>17/09/2018</u>																			
Presentar solo para comprobación de Viáticos																					
Datos de la Unidad Responsable:																					
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DGM. Y REV. DE GABINETE</u>																				
Datos del Servidor Público Comisionado:																					
Nombre: <u>C. ERASMO JARMO OSORIO</u>	No. de personal: <u>851981</u>																				
Cargo: <u>AUDITOR</u>																					
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DGM. Y REV. DE GABINETE</u>																					
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																					
	Nivel y Zona	Nivel <u>II</u> Zona <u>3</u>																			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																					
<u>GOATZACALCOS, VER.</u> Nacional: Internacional: Alimentación y Hospedaje Solo Alimentación Solo Hospedaje	Periodo																				
	Inicio	Termino																			
	<u>13/09/2018</u>	<u>14/09/2018</u>																			
Totales:																					
Importe Total de Viáticos																					
<u>\$2,000.00</u>																					
(Número)																					
Tipo de Transporte																					
Avión	Autobus	Tren																			
X																					
Importe \$	Importe \$	Importe \$																			
0.00																					
Otro:		Importe \$																			
Importe Total de Gastos de Viaje																					
0.00																					
(Número)																					
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																					
0.00																					
(Número)																					
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																					
0.00																					
(Número)																					
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.																					
<u>ERASMO JARMO OSORIO</u>										XALAPA, VER., A 17 DE SEPTIEMBRE DE 2018											

ANVERSO

Handwritten signature/initials



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	_____	513737500001
Por Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737500001
Teléfonos y Telefax	_____	
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍAS		
Principales actividades a desarrollar:	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍAS		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	590.00	<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"/> Boquete de avión, autobús o tren	852.00	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Pasaje	_____	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	340.00	_____
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
2,407.00		(DOS MIL CUATROCIENTOS SIETE 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		
VALENTIN NAVARRO ALARCON	_____	_____
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS		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 electuada		
Informe		
SE NOTIFICO OFICIO 2018-2-RM		
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.		
 ERASME JAVIER OSORIO Nombre y Firma del Servidor Público		

