



Xalapa, Ver., a 8 de noviembre 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, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 8 al 9 de noviembre de 2018.
<b>Objetivo:</b>	Levantar acta final 2017-55-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 Reección**

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

C.c.p. Archivo

JMA/GC/yeso\*

Av. Xalapa No. 301 esq Blvd. Adolfo Ruiz Cerros, Unidad del Bosque, Xalapa, Ver., CP 91010, Tel. 01 (777) 8421400 - conmutador Ext. 3256, 3058 - www.veracruz.gob.mx

19611  
13



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. P.D. 687  
Fecha: 12/11/2018

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. ERASTO JARVIQ OSCRIO  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.  
No. de personal: 051981

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS, VER.

Nacional:

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo	Periodo	
	Inicio	Término
	09/11/2018	09/11/2018

No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
		\$ -
		\$ 2,000.00

Importe Total de Viáticos

\$2,000.00

(Número)

(DOS MIL PESOS 00/100 M N.)

(Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro	Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Pasajes	
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 pasajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.


ERASTO JARVIQ OSCRIO

XALAPA, VER., A 12 DE NOVIEMBRE DE 2018

ANVERSO



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	513737500001
Por Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubrificantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737900001
Teléfonos y Telefax	_____	
<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)	568 00	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	524 99	_____ Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	1,018 00	_____ Programas de trabajo
_____ Combustibles y lubricantes	_____	_____ Actas circunstancias
_____ Pasaje	_____	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	340 00	_____
_____ Teléfonos y telefax	_____	_____
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>		
2,551 99		(DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS 99/100 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 PRESIDENCIALES		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		
<b>Informe</b>		
SE LEVANTO ACTA FINAL ORDEN 2017-56-VRM EN COATZACOALCOS, VER.		
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.		
 ERASMO JARVIN OSORIO <b>Nombre y Firma del Servidor Público</b>		

REVERSO

