



**Secretaría de Finanzas y Planeación
Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Fiscalización
Subdirección de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete**

Oficio No.: DGF/VDyRG/IA/87/2019
Asunto: Designación de Comisión
Xalapa, Ver., a 21 de Febrero de 2019

Erasto Jarvio Osorio
Auditor
Número de Personal:851981

Por medio de la presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	COATZACOALCOS, MINATITLAN Y ACAYUCAN, VER.
Período:	21 AL 22 DE FEBRERO DE 2019
Objetivo:	LEVANTAR ACTA FINAL 2018-6-IDD.

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

Sin más por el momento envío un cordial saludo.

Atentamente

C.p.c. Edwin A. Domínguez Rico
Subdirector de Visitas Domiciliarias
Y Revisiones de Gabinete

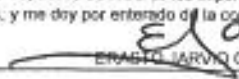
JMA/AGG/yeso*





OK
184

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>F. R. 084</u>
		Fecha: <u>25/02/2019</u>
Presentar sólo para comprobación de Viáticos		
Datos de la Unidad Responsable		
Clave: <u>27213.610200</u>	Nombre: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>	
Datos del Servidor Público Comisionado:		
Nombre: <u>C. ERASTO JARVO OSORIO</u>	No. de personal: <u>851981</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 <u>III</u> Zona <u>3</u>
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
COATZACOALCOS Y MINATITLAN, VER.	Periodo	
Nacional:	Inicio Término	No. Días Cuota por día \$ Importe de Viáticos \$
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	21/02/2019 22/02/2019	2 \$ 1,000.00 \$ 2,000.00
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
Totales:		\$ 2,000.00
Importe Total de Viáticos		\$ 2,000.00
\$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 \$	
Importe Total de Gastos de Viaje		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		
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.		
 ERASTO JARVO OSORIO	XALAPA, VER., A 25 DE FEBRERO DE 2019	



189

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Pérdidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Teletax	513737900001

Datos sobre la Comisión
Objetivo de la comisión: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS
Principales actividades a desarrollar: _____ 0 Hojas adicionales a la presente.

PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	669.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	523.01		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	1,033.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	340.00		
	Teléfonos y teletax			
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:				
2,567.01			(DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 01/100 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

EDWIN A. DOMINGUEZ RICO
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS


Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

C. EDWIN A. DOMINGUEZ RICO
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
Informe
SE LEVANTÓ ACTA FINAL ORDEN 2018-6-IDD

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.


ERASMO OSORIO
Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO

