

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|--|---|--|
| | | Folio No. <u>FR 723</u> |
| | | Fecha: <u>11/11/2019</u> |
| Presentar solo para comprobación de Viáticos | | |
| Datos de la Unidad Responsable | | |
| Clave: <u>211110080010303</u> | Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | |
| Datos del Servidor Público Comisionado: | | |
| Nombre: <u>MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA</u> | No. de personal: <u>891653</u> | |
| Cargo: <u>AUDITOR</u> | | |
| Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u> | | |
| Residencia: <u>COATZACOALCOS, VER.</u> | | |
| | Nivel y Zona: | Nivel III |
| | | Zona A |
| Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje: | | |
| COATZACOALCOS, ACAYUCAN, MINATITLAN, JALTIPAN E ISLA, VER. | | |
| NACIONAL: | Inicio | Término |
| Internacional: | | |
| Alimentación y Hospedaje | | |
| Solo Alimentación | 11/11/2019 | 22/11/2019 |
| Solo Hospedaje | | |
| Totales: | | |
| | No. Días | Cuota por día \$ |
| | 9 | \$300.00 |
| | | Importe de Viáticos \$ |
| | | \$2,700.00 |
| Importe Total de Viáticos | | |
| \$2,700.00 | (SON TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) | |
| (Número) | (Letra) | |
| Tipo de Transporte | | |
| Avión | Autobús | Tren |
| | X | |
| Importe \$ | Importe \$ | Importe \$ |
| | | |
| Otro: | Importe \$ | |
| | | |
| Importe Total de Gastos de Viaje | | |
| (Número) | | |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) | | |
| (Número) | | |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: | | (Letra) |
| (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 FARRERA MORTERA | | XALAPA, VER., A 11 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2019 |



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

| | | |
|---|--------------|---|
| Partidas Presupuestales a Afectar: | | |
| Por Viáticos | 513737500001 | _____ |
| Por Gastos de Viaje | 513737200001 | _____ |
| Combustibles y Lubricantes | | _____ |
| Traslados Locales | 513737900001 | _____ |
| Teléfonos y Telefax | | _____ |
| Datos sobre la Comisión | | |
| Objetivo de la comisión | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| NOTIFICAR OFICIOS DE REQUERIMIENTOS | | |
| Principales actividades a desarrollar: | 0 | Hojas adicionales a la presente. |
| NOTIFICAR OFICIOS DE REQUERIMIENTOS | | |
| Documentos de Comprobación | | |
| De Viáticos y Gastos de Viaje: | Importe \$ | Administrativos de la Comisión |
| <input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) | _____ | <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alimentación | 124.01 | <input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren | 1,142.00 | <input type="checkbox"/> Programas de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes | _____ | <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas |
| <input type="checkbox"/> Peaje | _____ | <input type="checkbox"/> Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales | 860.00 | _____ |
| <input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax | _____ | _____ |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | | |
| 2,126.01 | | |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor de la Dependencia | | |
| (Número) | | (Letra) |
| Reintegro a favor del Servidor Público | | |
| (Número) | | (Letra) |
| Autorización | | |
| C.P.C. EDWIN ALAN DOMINGUEZ RICO | | |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GABINETE | | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión | | |
| 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 | | |
| 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. | | |
|  MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA Nombre y Firma del Servidor Público | | |