



Xalapa, Ver., a 24 de enero de 2017.

Emiliano Salas Barradas  
Auditor  
Número de Personal: 310597


Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

<b>Lugar:</b>	Coatzacoalcos, Minatitlan y Acayucán, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 24 al 27 de enero de 2017.
<b>Objetivo:</b>	Levantar acta de exhibición orden 2016-1-IAD, supervisión y apoyo de procedimientos de auditoría.

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**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

  
C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Pte.  
c.c.p. Valentín Navarro Alarcón.- Director General de Fiscalización.-Mismo fin.-Pte.  
Archivo


JMA/AGC/yeso\*

Recibi 30/I/2017





**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>																																									
Per Viáticos	51373750001																																								
Per Gastos de Viaje	51373720001																																								
Combustibles y Lubricantes																																									
Traslados Locales	51373780001																																								
Teléfonos y Telefax																																									
<b>Datos sobre la Comisión</b>																																									
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.																																								
<b>CONTINUACION DE AUDITORIAS</b>																																									
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.																																								
<b>CONTINUACION DE AUDITORIAS</b>																																									
<b>Documentos de Comprobación</b>																																									
<table border="0"> <tr> <td colspan="2"><b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b></td> <td><b>Importe \$</b></td> <td></td> <td><b>Administrativos de la Comisión</b></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Hospedaje (factura de hotel)</td> <td>1,875.00</td> <td>✓</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Alimentación</td> <td>1,047.55</td> <td>✓</td> <td>Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Boleto de avión, autobús o lr</td> <td>0.00</td> <td></td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td>0.00</td> <td></td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Peaje</td> <td>0.00</td> <td></td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>Traslados locales</td> <td>400.00</td> <td>✓</td> <td>Otros</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Teléfonos y telefax</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Importe \$</b>		<b>Administrativos de la Comisión</b>	X	Hospedaje (factura de hotel)	1,875.00	✓	X	X	Alimentación	1,047.55	✓	Oficio de Comisión	X	Boleto de avión, autobús o lr	0.00		Diplomas o constancia de participación		Combustibles y lubricantes	0.00		Programas de trabajo		Peaje	0.00		Actas circunstanciadas	X	Traslados locales	400.00	✓	Otros		Teléfonos y telefax				
<b>De Viáticos y Gastos de Viaje:</b>		<b>Importe \$</b>		<b>Administrativos de la Comisión</b>																																					
X	Hospedaje (factura de hotel)	1,875.00	✓	X																																					
X	Alimentación	1,047.55	✓	Oficio de Comisión																																					
X	Boleto de avión, autobús o lr	0.00		Diplomas o constancia de participación																																					
	Combustibles y lubricantes	0.00		Programas de trabajo																																					
	Peaje	0.00		Actas circunstanciadas																																					
X	Traslados locales	400.00	✓	Otros																																					
	Teléfonos y telefax																																								
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b> 3,322.55 (Número)	( TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 55/100 M.N. ) (Letra)																																								
<b>Reintegro a favor de la Dependencia</b> 0.00 (Número)	( CERO PESOS 00/100 M.N. ) (Letra)																																								
<b>Reintegro a favor del Servidor Público</b> 3,322.55 (Número)	( TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 55/100 M.N. ) (Letra)																																								
<b>Autorización</b>																																									
C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIÓN DE GABINETE	Téster de la Unidad Administrativa																																								
<b>Informe de la Comisión</b>																																									
C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO																																									
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%																																									
Declaración: En caso necesario, hojas anexas a la presente. en caso contrario.																																									
 Nombre y Firma del Servidor Público																																									

REVERSO