



Xalapa, Ver, a 1 de febrero de 2017

María Elena Aburto Ramírez  
Auditor  
Número de Personal:868796

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:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Período:	Del 1 al 2 de febrero de 2017.
Objetivo:	Notificar orden de visita domiciliaria.

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**

  
**Alfonso Sanfilippo Lacayo**

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

Archivo

MEAR/AGC/yeso\*

*Recibi  
y comunico  
2/02/17*



## REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 0038</u>																												
Fecha: <u>03/02/2017</u>																												
Presentar solo para comprobación de Viáticos																												
<b>Datos de la Unidad Responsable</b>																												
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																											
<b>Datos del Servidor Público Comisionado:</b>																												
Nombre: <u>MA ELENA ABURTO RAMIREZ</u>	No. de personal: <u>858796</u>																											
Cargo: <u>AUDITOR FISCAL</u>																												
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																												
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3																					
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																										
	III	3																										
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>																												
DESTINO: VERACRUZ, VER. Nacional Internacional: Alimentación y Hospedaje Sub Alimentación Solo Hospedaje Totales:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Dias</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">01/02/2017</td> <td style="text-align: center;">02/02/2017</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 2,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> <td style="text-align: right;">\$ -</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 2,000.00</td> </tr> </tbody> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	01/02/2017	02/02/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00			0	\$ -	\$ -			0	\$ -	\$ -					\$ 2,000.00
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																					
Inicio	Término																											
01/02/2017	02/02/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																								
		0	\$ -	\$ -																								
		0	\$ -	\$ -																								
				\$ 2,000.00																								
Importe Total de Viáticos	(DOS MIL PESOS 00/100 M N.)																											
\$2,000.00 (Número)	(Letra)																											
<b>Tipo de Transporte</b>																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobus</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> <td style="text-align: center;">Importe \$</td> </tr> </tbody> </table>	Avión	Autobus	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Piezas</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Vehículo	_____	Piezas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____							
Avión	Autobus	Tren																										
Importe \$	Importe \$	Importe \$																										
Vehículo	_____																											
Piezas	_____																											
Km. Salida	_____																											
Km. Regreso	_____																											
Combustibles y Lubricantes	_____																											
Peajes	_____																											
Total	_____																											
Importe Total de Gastos de Viaje	(CERO PESOS 00/100 M N.)																											
0.00 (Número)	(Letra)																											
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)	(CERO PESOS 00/100 M N.)																											
0.00 (Número)	(Letra)																											
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:	(DOS MIL PESOS 00/100 M N.)																											
2,000.00 (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.																												
 MARÍA ELENA ABURTO RAMÍREZ	XALAPA, VER., A 13 DE FEBRERO DE 2017																											
Firma y fecha																												



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	_____	513737900001
Por Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737900001
Teléfonos y Telefax	_____	
<b>Gastos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
<b>INICIO DE AUDITORIA Y SUPERVISION</b>		
Principales actividades a desarrollar.	_____ 0 _____	Hojas adicionales a la presente.
<b>INICIO DE AUDITORIA Y SUPERVISION</b>		

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	550.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	525.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	275.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	_____		Actas circunstanciadas
	Peaje	_____		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	272.00		
	Teléfonos y telefax	_____		
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>				
1,623.00			( MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 00/100 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>	
C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa

<b>Informe de la Comisión</b>	
C.	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%

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.

  
 MARI ELENA ABURTO RAMIREZ  
 Nombre y Firma del Servidor Público