



Xalapa, Ver, a 16 de Febrero de 2017.

Ma. 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 16 y 17 de Febrero de 2017.
Objetivo:	Supervisión e Inicio de Auditorías.

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.- Pto.
c.c.p. Valentín Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pto.
Archivo

MEAR/AGC/yeso*



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 0076
Fecha: 20/02/2017

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: MA. ELENA ABURTO RAMIREZ
Cargo: AUDITOR FISCAL
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 858798

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ y BOCA DEL RIO, VER.
Nacional

Internacional:

Alimentación y Hospedaje

Solo Alimentación

Solo Hospedaje

Totales:

Periodo	
Inicio	Término
16/02/2017	17/02/2017

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
0	\$ -	\$ -
0	\$ -	\$ -
		\$ 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
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro	Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
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.)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

2,000.00

(Número)

(DOS MIL 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 peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

García
MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

XALAPA, VER., A 20 DE FEBRERO DE 2017

Firma y fecha

ANVERSO



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 Teletax	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión

0

Hojas adicionales a la presente

INICIOS DE AUDITORIA

Principales actividades a desarrollar

0

Hojas adicionales a la presente

INICIOS DE AUDITORIA

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
☒ Hospedaje (factura de hotel)	560.00
☒ Alimentación	540.00
☒ Boleto de avión, autobús o tren	276.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
☒ Traslados locales	374.00
Teléfonos y teletax	

Administrativos de la Comisión

☒ Oficina de Comisión
Diplomas o constancia de participación
Programas de trabajo
Actas circunstanciadas
Otros

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

1,750.00

(Número)

(MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegró a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegró a favor del Servidor Público

(Número)

(Letra)

Autorización

C. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión

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 CUMPLIÓ EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario

hojas anexas a la presente

Declaración:

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.

Maria Elena Aburto Ramirez
MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO