



Xalapa, Ver, a 1 de marzo de 2017.

Carlos de la Cruz Morales
Auditor
Número de Personal:554434

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:	Córdoba, Orizaba, Fortín, Amatlán, Paso del Macho y Veracruz, Ver.
Periodo:	Del 1 al 3 de marzo de 2017.
Objetivo:	Supervisión 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 Reección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


Alfonso Sarfilippo Lacayo

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

Archivo

LAAT/AGC/yeso*



3272/5997

016

69



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR0114																																	
Fecha: 08/03/2017																																	
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: CARLOS DE LA CRUZ MORALES Cargo: AUDITOR Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE Residencia: XALAPA, VER.	No. de personal: 554434																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Nivel y Zona:</th> <th style="width: 25%;">Nivel</th> <th style="width: 25%;">Zona</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">I Y 3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	I Y 3																										
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																															
	III	I Y 3																															
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																	
CORDOBA, ORIZABA, VER.																																	
Nacional:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Periodo</th> <th rowspan="2">No. Días</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>Alimentación y Hospedaje</td> <td>01/03/2017</td> <td>02/03/2017</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>Solo Alimentación</td> <td>03/03/2017</td> <td>03/03/2017</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: right;">\$ 300.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">\$ 2,300.00</td> </tr> </tbody> </table>		Periodo		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Alimentación y Hospedaje	01/03/2017	02/03/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00	Solo Alimentación	03/03/2017	03/03/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00	Solo Hospedaje						Totales:					\$ 2,300.00
	Periodo		No. Días	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																									
	Inicio	Término																															
Alimentación y Hospedaje	01/03/2017	02/03/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00																												
Solo Alimentación	03/03/2017	03/03/2017	1	\$ 300.00	\$ 300.00																												
Solo Hospedaje																																	
Totales:					\$ 2,300.00																												
Importe Total de Viáticos \$2,300.00 (Número)																																	
(DOS MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																	
Tipo de Transporte																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro:</td> <td></td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Avión	Autobús	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$				Otro:		Importe \$				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td></td></tr> <tr><td>Placas</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		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Avión	Autobús	Tren																															
	X																																
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 00/100M.N.)																																	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax) 0.00 (Número)																																	
(CERO PESOS 00/100M.N.) (Letra)																																	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados: 0.00 (Número)																																	
(CERO PESOS 00/100M.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.																																	
CARLOS DE LA CRUZ MORALES Firma y Fecha	XALAPA, VER., A 08 DE MARZO DE 2017																																

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos _____
Por Gastos de Viaje _____
Combustibles y Lubricantes _____
Traslados Locales _____
Teléfonos y Telefax _____

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

Supervisión de procedimientos de auditoría

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

Supervisión de procedimientos de auditoría

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:

	Importe \$
X Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00
X Alimentación	900.00
X Boleto de avión, autobús o tren	270.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
X Traslados locales	583.00
Teléfonos y telefax	

Administrativos de la Comisión

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

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

3,153.00

(Número)

(TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

Autorización

C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. 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 CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

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.

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente

CARLOS DE LA CRUZ MORALES

Nombre y Firma del Servidor Público

REVERSO