

6656/19730 60 118



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR220</u>															
Fecha: <u>26/04/2017</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>ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ</u>	No. de personal: <u>886525</u>														
Cargo: <u>AUDITOR</u>															
Adscripción: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</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 Y 1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	3 Y 1								
Nivel y Zona:	Nivel	Zona													
	III	3 Y 1													
<b>Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:</b>															
Destino: <u>VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.</u>															
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> </table>	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término							
Periodo		No. Dias	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$								
Inicio	Término														
Nacional:															
Internacional:															
A Alimentación y Hospedaje	18/04/2017    20/04/2017	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00											
Solo Alimentación:															
Solo Hospedaje:															
<b>Totales:</b>				\$ 3,000.00											
<b>Importe Total de Viáticos</b>															
\$3,000.00 (Número)	(TRES MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)														
<b>Tipo de Transporte</b>															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobus</th> <th>Tren</th> </tr> <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 style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table>	Avión	Autobus	Tren		X		Importe \$	Importe \$	Importe \$		0.00				
Avión	Autobus	Tren													
	X														
Importe \$	Importe \$	Importe \$													
	0.00														
Otro:	Importe \$														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">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	
Vehículo															
Placas															
Km. Salida															
Km. Regreso															
Combustibles y Lubricantes															
Peajes															
Total															
<b>Importe Total de Gastos de Viaje</b>															
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)														
<b>Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)</b>															
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)														
<b>Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:</b>															
0.00 (Número)	(CERO 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.															
ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ	XALAPA, VER., 26 DE ABRIL DE 2017.														
Firma y fecha															

ANVERSO



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>	
Por Viáticos	
Por Gastos de Viaje	
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	
Teléfonos y Telefax	
<b>Datos sobre la Comisión</b>	
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente
NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y LEVANTAR UAP ORDEN2016-5-IDD Y LEVANTAR ACTA DE RECEPCIÓN DE LAS ORDENES 2016-2-RDF Y 2016-3-RDF	
Principales actividades a desarrollar:	
0	Hojas adicionales a la presente
NOTIFICAR OFICIO DE HECHOS Y LEVANTAR UAP ORDEN2016-5-IDD Y LEVANTAR ACTA DE RECEPCIÓN DE LAS ORDENES 2016-2-RDF Y 2016-3-RDF	
<b>Documentos de Comprobación</b>	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	1,120.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	800.49
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	144.00
Combustibles y lubricantes	
Paseje y Estacionamientos	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	445.51
Teléfonos y telefax	
<b>Administrativos de la Comisión</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión	
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros
<b>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</b>	
2,800.00	(DOS MIL SEISCIENTOS 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>	
ALFONSO SANFILIPPO LACAYO	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
<b>Informe de la Comisión</b>	
C. 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	
<b>Declaración:</b>	
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.	
ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ	
Nombre y Firma del Servidor Público	

REVERSO



Oficio No. DGF/VDyRG/A/208/2017.  
**Asunto:** Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 18 de abril de 2017.

Rosa de abril Acosta Martínez  
Auditor  
Número de Personal: 886625

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>	Veracruz y Boca del Río, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 18 AL 20 de abril de 2017.
<b>Objetivo:</b>	Notificar oficio de hechos y levanta uap orden 2016-5-IDD y levantar acta de recepción de documentación de las ordenes 2016-2-RDF y 2016-3-RDF.

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

  
MEAR/SC/yeso\*