



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

8420/32853 o/c 24

8013 X / 30470 X



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR294
Fecha: 15/05/2017

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: ROSA DE ABRIL ACOSTA MARTINEZ
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUBSECRETARIA DE INGRESOS
Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 886625

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3 Y 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

Destino: VERACRUZ Y BOCA DEL RIO, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional:					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	15/05/2017	16/05/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 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
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

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.)
(Letra)

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

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., 30 DE MAYO DE 2017.

Firma y fecha

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.																																						
NOTIFICAR CITATORIOS Y ULTIMA ACTA PARCIAL ORDEN 2016-2-RDF Y APOYO EN PROCEDIMIENTOS DE REVISION ORDEN 2016-12-RIM																																							
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.																																						
NOTIFICAR CITATORIOS Y ULTIMA ACTA PARCIAL ORDEN 2016-2-RDF Y APOYO EN PROCEDIMIENTOS DE REVISION ORDEN 2016-12-RIM																																							
Documentos de Comprobación																																							
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Administrativos de la Comisión																																						
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width:70%;">Hospedaje (factura de hotel)</td> <td style="width:10%;">Importe \$</td> <td style="width:10%; text-align: right;">560.00</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Alimentación</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300.00</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Boleto de avión, autobús o tren</td> <td></td> <td style="text-align: right;">288.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Combustibles y lubricantes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Peaje y Estacionamientos</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Traslados locales</td> <td></td> <td style="text-align: right;">339.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Teléfonos y telefax</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	Importe \$	560.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación		300.00	<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren		288.00		Combustibles y lubricantes				Peaje y Estacionamientos			<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales		339.00		Teléfonos y telefax			<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width:70%;">Oficio de Comisión</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Diplomas o constancia de participación</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Programas de trabajo</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Actas circunstanciadas</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Otros</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión		Diplomas o constancia de participación		Programas de trabajo		Actas circunstanciadas		Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	Importe \$	560.00																																				
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación		300.00																																				
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren		288.00																																				
	Combustibles y lubricantes																																						
	Peaje y Estacionamientos																																						
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales		339.00																																				
	Teléfonos y telefax																																						
<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión																																						
	Diplomas o constancia de participación																																						
	Programas de trabajo																																						
	Actas circunstanciadas																																						
	Otros																																						
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 1,487.00 (Número)	(UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE 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																																							
ALFONSO SANFILIPPO LACAYO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa																																						
Informe de la Comisión																																							
C ALFONSO SANFILIPPO LACAYO De acuerdo a la normalidad 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.																																							
ROSA DE ABRAHAM MARTINEZ Nombre y Firma del Servidor Público																																							



Oficio No. DGFV/DyRG/IA/278/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 15 de mayo 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:

Lugar:	Veracruz y Boca del Río, Ver.
Periodo:	Del 15 al 16 de mayo de 2017.
Objetivo:	Notificar citatorios y última acta parcial orden 2016-2-RDF y apoyo en procedimientos de revisión orden 2016-12-RIM.

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.

A t e n t a m e n t e
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