

8388/32809  
OK

28



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No. <u>F.R. 0311</u>
		Fecha: <u>05/06/2017</u>
Presentar solo para comprobación de Viáticos		
Datos de la Unidad Responsable		
Clave: <u>27213-610200</u>	Nombre: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>	
Datos del Servidor Público Comisionado:		
Nombre: <u>C. ERASTO JARVID OSORIO</u>	No. de personal: <u>851981</u>	
Cargo: <u>AUDITOR</u>		
Adscripción: <u>SUB DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u>		
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>		
	Nivel y Zona	Nivel <u>III</u> Zona <u>3</u>
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:		
XALATZACOALCOS, VER.	Periodo	
Nacional:	Inicio      Término	
Internacional:		
Alimentación y Hospedaje	30/05/2017      02/06/2017	No. Días      Cuota por día \$      Importe de Viáticos \$
Solo Alimentación:		<u>4</u> \$ <u>1,000.00</u> \$ <u>4,000.00</u>
Solo Hospedaje:		\$ -
Totales:		\$ <u>4,000.00</u>
Importe Total de Viáticos		
\$4,000.00	(CUATRO MIL PESOS 00/100 M N )	
(Numero)	(Letra)	
Tipo de Transporte		
Avión	Autobus	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	
Vehículo		
Placas		
Km. Salida		
Km. Regreso		
Combustibles y Lubricantes		
Peajes		
Total		
Importe Total de Gastos de Viaje		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N )	
(Numero)	(Letra)	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N )	
(Numero)	(Letra)	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:		
0.00	(CERO PESOS 00/100 M N )	
(Numero)	(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.		
ERASTO JARVID OSORIO	XALAPA, VER., A 05 DE JUNIO DE 2017	

ANVERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>	
Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telefax	

**Datos sobre la Comisión**  
 Objetivo de la comisión: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

**PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS**  
 Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

**PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS**

**Documentos de Comprobación**

De Viáticos y Gastos de Viaje		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	2,027.04	<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	1,125.00		Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	876.00		Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes			Actas circunstanciadas
	Peaje			Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	300.00		
	Teléfonos y telefax			

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 4,428.04 (Número) (CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 04/100 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  
 Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**  
 C. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO  
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.  
 Informe: SE REALIZARON INICIOS DE AUDITORIAS 2017-6-RIF Y 2017-7-RIF Y SE LEVANT. ACTAS DE ECHOS, 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.  
 ERASMO JARVIS OSORIO  
 Nombre y Firma del Servidor Público



Xalapa, Ver, a 30 de mayo de 2017.

Erasto Jarvio Osorio  
Auditor  
Número de Personal: 886492

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:	Coatzacoalcos, Acayucan, Minatitlán y San Andres, Ver.
Periodo:	Del 30 de mayo al 2 de junio de 2017.
Objetivo:	Inicios y levantar de traslados orden 2015-12-SAR y exhibiciones.

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

JMA/AGC/yesa\*