
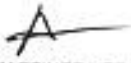


REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR-299</u>							
Fecha: <u>17/04/2017</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>MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ</u>	No. de personal: <u>881623</u>						
Cargo: <u>AUDITOR</u>							
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</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</td> </tr> </table>	Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	3
Nivel y Zona	Nivel	Zona					
	III	3					
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:							
DESTINO: <u>CORDOBA, OIZABA, FORTIN E IXTACZOQUITLAN VER.</u>	Periodo						
	Inicio	Término	No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$		
Nacional							
Internacional							
Alimentación y Hospedaje	24/05/2017	26/05/2017	3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00		
Solo Alimentación							
Solo Hospedaje							
Totales:					\$ 3,000.00		
Importe Total de Viáticos							
\$0.00							
(Número)	CERO PESOS						
		(Letra)					
Tipo de Transporte							
Avión	Autobús	Tren					
Importe \$	Importe \$	Importe \$					
0.00	0.00	0.00					
Otro		Importe \$					
		0.00					
		0.00					
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:							
0.00							
(Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.)						
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							
							
MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ		XALAPA, VER., A 31 DE MAYO DEL 2017.					
		Firma y fecha					

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

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 Telefax	
Datos sobre la Comisión	
Objetivo de la comisión	Hojas adicionales a la presente
LEVANTAR UAP ORDEN 2016-4-VRF Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS 2017-1-RDD	
Principales actividades a desarrollar	Hojas adicionales a la presente
LEVANTAR UAP ORDEN 2016-4-VRF Y DESARROLLAR PROCEDIMIENTOS 2017-1-RDD	
Documentos de Comprobación	
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Administrativos de la Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel) 1,400.00 ✓	<input checked="" type="checkbox"/> Oficina de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación 825.00 ✓	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren 636.00 ✓	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales 375.00 ✓	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:	(TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)
3,236.00	(Letra)
(Número)	
Reintegro a favor de la Dependencia	(CERO PESOS 00/100 M.N.)
0.00	(Letra)
(Número)	
Reintegro a favor del Servidor Público	(TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)
3,236.00	(Letra)
(Número)	
Autorización	
ALFONSO SAN FILIPPO LACAYO	
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión	
C	ALFONSO SAN FILIPPO LACAYO
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.	
Informe	
SE LEVANTO UAP DE FECHA 25-05-17, PREVIO CITATORIO, SE REALIZARON PROCEDIMIENTOS ORDEN 2017-1-RDD	
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	
 MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ Nombre y Firma del Servidor Público	



Oficio No. DGF/VDyRG/A/307/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 24 de mayo de 2017.

Maribel Martínez Hernández
Auditor
Número de Personal:861623

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 e Ixtaczoquitlan. Ver.
Periodo:	Del 24 al 26 de mayo de 2017.
Objetivo:	Levantar uap orden 2016-4-VRF y desarrollar procedimientos 2017-1-RDD.

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


Alfonso Sanfilippo 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*