

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR 419  
Fecha: 17/07/2017

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: MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ  
Cargo: AUDITOR  
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
Residencia: XALAPA, VER.  
No. de personal: 881623

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

DESTINO: CORDOBA, ORIZABA, FORTIN E IXTACZOQUITLAN

	Periodo	
	Inicio	Término
Intencional		
Internacional		
Alimentación y Hospedaje	12/07/2017	14/07/2017
Solo Alimentación		
Solo Hospedaje		
<b>Totales:</b>		

No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
3	\$ 1,000.00	\$ 3,000.00
		\$ 3,000.00

**Importe Total de Viáticos**

\$0.00  
(Número)

CERO PESOS  
(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, declaro 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 17 DE JULIO DEL 2017.

Firma y fecha

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

<b>Partidas Presupuestales a Afectar:</b>		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Trasladados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
<b>Datos sobre la Comisión</b>		
Objetivo de la comisión	Hojas adicionales a la presente.	
INICIO DE COMPULSA ORDEN 2017-17-CIP, Y LEVANTAR ACTA DE AUMENTO DE PERSONAL ORDEN 2017-44-AP		
Principales actividades a desarrollar:	Hojas adicionales a la presente.	
INICIO DE COMPULSA ORDEN 2017-17-CIP, Y LEVANTAR ACTA DE AUMENTO DE PERSONAL ORDEN 2017-44-AP		
<b>Documentos de Comprobación</b>		
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"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	675.00	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	711.00	<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:	3,161.00	( TRES MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS 00/100 M.N. )
	(Número)	(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00	(CERO PESOS 00/100 M.N. )
	(Número)	(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público	3,161.00	( TRES MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS 00/100 M.N. )
	(Número)	(Letra)
<b>Autorización</b>		
<b>ALFONSO SAN FILIPPO LACAYO</b>		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE	Titular de la Unidad Administrativa	
<b>Informes de la Comisión.</b>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
informa		
SE LEVANTO ACTA DE INICIO DE COMPULSA, ASI COMO TAMBIEN ACTA PARCIAL DE AUMENTO DE PERSONAL		
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		
<p style="text-align: center;">MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ</p> <p style="text-align: center;">Nombre y Firma del Servidor Público</p>		

REVERSO



Xalapa, Ver, a 10 de Junio 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:

<b>Lugar:</b>	Córdoba, Orizaba, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 12 al 14 de Julio de 2017.
<b>Objetivo:</b>	Notificar Oficio de Aumento de Personal Orden 2017-8-RDD e Inicio de Aportacion de Datos por Terceros

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

  
Alfonso Sanfilippo Lacayo

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

Archivo

LAAT/AGC/yeso\*