



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR 429</u>																		
Fecha: <u>17/07/2017</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>MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA</u>	No. de personal: <u>610145</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:50%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width:25%;">Nivel</td> <td style="width:25%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table>		Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III	1											
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																
	III	1																
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																		
Destino: <u>SAN ANDRES TUXTLA Y CATEMACO, VER.</u>	Periodo																	
Nacional	Inicio	Termino	No. Días	Cuota por día \$														
Internacional				Importe de Viáticos \$														
Alimentación y Hospedaje	11/07/2017	13/07/2017	3	\$ 1,000.00														
Solo Alimentación				\$ -														
Solo Hospedaje				\$ -														
Totales:				\$ 3,000.00														
Importe Total de Viáticos																		
\$3,000.00																		
(Número)	(TRES MIL PESOS 00/100 M N)																	
		(Letra)																
Tipo de Transporte																		
Avión	Autobús	Tren																
Importe \$	Importe \$	Importe \$																
	196.00																	
Cero		Importe \$																
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>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	_____																	
Importe Total de Gastos de Viaje																		
196.00																		
(Número)	(CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M N)																	
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																		
100.00																		
(Número)	(CIEN PESOS 00/100 M N)																	
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																		
3,296.00																		
(Número)	(TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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.																		
MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA		XALAPA, VER. A 17 DE JULIO DE 2017																
Firma		Fecha																

AL VERSO



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:																																																																													
Por Viáticos	37500001																																																																												
Por Gastos de Viaje	37200001																																																																												
Combustibles y Lubricantes	37900001																																																																												
Traslados Locales	37800001																																																																												
Teléfonos y Telefax																																																																													
Datos sobre la Comisión																																																																													
Objetivo de la comisión	0 Hojas adicionales a la presente.																																																																												
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS ORDEN 2017-21-RIM, 2017-27-RIM Y 2017-28-RIM																																																																													
Principales actividades a desarrollar:	0 Hojas adicionales a la presente.																																																																												
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIAS ORDEN 2017-21-RIM, 2017-27-RIM Y 2017-28-RIM																																																																													
Documentos de Comprobación																																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">De Viáticos y Gastos de Viaje:</td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Importe \$</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,378.08</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Alimentación</td> <td></td> <td style="text-align: right;">605.50</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Peaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">2,283.58</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">(Número)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N.)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(Letra)</td> </tr> <tr> <td>Reintegro a favor de la Dependencia</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(CERO PESOS 00/100 M.N.)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">(Número)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(Letra)</td> </tr> <tr> <td>Reintegro a favor del Servidor Público</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(CERO PESOS 00/100 M.N.)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">(Número)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">(Letra)</td> </tr> </table>	De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$		<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		1,378.08		<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación		605.50		<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren				<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes				<input type="checkbox"/> Peaje				<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales		300.00		<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax				Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:					2,283.58				(Número)		(DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N.)				(Letra)	Reintegro a favor de la Dependencia	0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		(Número)		(Letra)	Reintegro a favor del Servidor Público	0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)		(Número)		(Letra)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Administrativos de la Comisión</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Programas de trabajo</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otros</td> <td></td> </tr> </table>	Administrativos de la Comisión		<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión		<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación		<input type="checkbox"/> Programas de trabajo		<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas		<input type="checkbox"/> Otros	
De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		1,378.08																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación		605.50																																																																											
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren																																																																													
<input type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes																																																																													
<input type="checkbox"/> Peaje																																																																													
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales		300.00																																																																											
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax																																																																													
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:																																																																													
	2,283.58																																																																												
	(Número)		(DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N.)																																																																										
			(Letra)																																																																										
Reintegro a favor de la Dependencia	0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																																																										
	(Número)		(Letra)																																																																										
Reintegro a favor del Servidor Público	0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)																																																																										
	(Número)		(Letra)																																																																										
Administrativos de la Comisión																																																																													
<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión																																																																													
<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación																																																																													
<input type="checkbox"/> Programas de trabajo																																																																													
<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas																																																																													
<input type="checkbox"/> Otros																																																																													
Autorización																																																																													
ALFONSO SANFILIPPO LACAYO SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REV. DE GAB.	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 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.																																																																													
MIGUEL ANGEL MARCELO LOZADA Nombre y Firma del Servidor Público																																																																													



Xalapa, Ver; a 11 de julio de 2017.

Miguel Angel Marcelo Lozada
Auditor
Número de Personal: 610145

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:	San Andres Túxtla y Catemaco, Ver.
Período:	Del 11 al 13 de julio de 2017.
Objetivo:	Procedimientos de auditorías 2017-21-RIM, 2017-27-RIM y 2017-28-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.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reección
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/VGC/yeso*