



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0414  
 Fecha: 14/07/2017

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: MA. ELENA ABURTO RAMIREZ  
 Cargo: AUDITOR FISCAL  
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
 Residencia: XALAPA, VER.

No. de personal: 868796

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ, VER. Y BOCA DEL RIO Nacional	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	11/07/2017	12/07/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación			0	\$ -	\$ -
Solo Hospedaje			0	\$ -	\$ -
<b>Totales:</b>					<b>\$ 2,000.00</b>

Importe Total de Viáticos  
\$2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
Importe \$	Importe \$	Importe \$
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.) (Letra)

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:  
2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M N.) (Letra)  
(CUATRO MIL PESOS 11/100 MN)

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.

*MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ*  
 MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

XALAPA, VER., A 14 DE JULIO DE 2017

Firma y fecha



**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737800001
Teléfonos y Telefax	

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

**SUPERVISION EN PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA, ORDEN: 2016-5-RDD INICIOS DE AUDITORIA**

Principales actividades a desarrollar: \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ Hojas adicionales a la presente

**SUPERVISION EN PROCEDIMIENTOS DE AUDITORIA, ORDEN: 2016-5-RDD INICIOS DE AUDITORIA**

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

	Importe \$
<input checked="" type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	560.00
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	600.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	144.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	248.00
Teléfonos y telefax	

**Administrativos de la Comisión**

<input checked="" type="checkbox"/> Oficina 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

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

1,552.00

(Número)

(MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS 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**

C.P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

Titular de la Unidad Administrativa

**Informe de la Comisión**

C. C.P. 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%. SE LLEVO A CABO LA SUPERVISION Y APOYO EN EL DESARROLLO DE LOS PROCEDIMIENTOS AUDITORIA

En caso necesario, \_\_\_\_\_ Hojas anexas a la presente

**Declaración:**

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.

MARIA ELIZABETH RAMIREZ  
Nombre y Firma del Servidor Público



Oficio No. DGF/VDyRG/A/414/2017.  
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 11 de Julio de 2017.

María Elena Aburto Ramírez  
Auditor  
Número de Personal: 868796

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.
Período:	Del 11 al 12 de Julio de 2017.
Objetivo:	Supervisión en procedimientos de auditoria de la orden 2016-15-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.

**Atentamente**  
**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