



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0405
Fecha: 10/07/2017

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: 888798

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: VERACRUZ, VER. Y BOCA DEL RIO Nacional Internacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Alimentación y Hospedaje	06/07/2017	07/07/2017	2	\$ 1,000.00	\$ 2,000.00
Solo Alimentación			0	\$ -	\$ -
Solo Hospedaje			0	\$ -	\$ -
Totales:					\$ 2,000.00

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.)

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:

2,000.00 (Número) (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) (CUATRO MIL PESOS 11/100 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 respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar

Maria Elena Aburto Ramirez
MARIA ELENA ABURTO RAMIREZ

XALAPA, VER., A. 10 DE JULIO DE 2017

Firma y fecha

ANVERSO



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 _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

SUPERVISIÓN E INICIOS DE AUDITORIA

Principales actividades a desarrollar: _____ 0 _____ Hojas adicionales a la presente.

SUPERVISIÓN E 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	525.00
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	288.00
Combustibles y lubricantes	
Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	236.00
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:

1,609.00

(Número)

(MIL SEISCIENTOS NUEVE 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. P. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

Informe

SE CUMPLIÓ EL OBJETO AL 100%, SE LLEVO A CABO LA SUPERVISIÓN E INICIO DE DOS AUDITORIAS

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



MARIA ELENA ABURTO RAMÍREZ
Nombre y Firma del Servidor Público



Oficio No. DGF/VDyRG/A/404/2017.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver, a 05 de Julio de 2017.

Maria 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 Rio, Ver.
Periodo:	Del 06 al 07 de Julio de 2017.
Objetivo:	Supervisión e Inicios de Auditorias.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

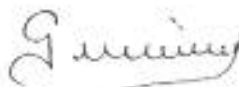
Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

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. Valentin Navarro Alarcón.-Director General de Fiscalización.- Mismo Fin.-Pte.
Archivo


AMIAGC/yeso


10/07/17