


GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

043  
14/07/17

| Folio No. <u>FR 396</u>   |   |   |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
|---|---|---|---------|--------|---------|------------|------------|---|------------|------------------|------------------------|------|-------------|--|--|--|------|--|--|-------------|
| Fecha: <u>10/07/2017</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>MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ</u><br>Cargo: <u>AUDITOR</u><br>Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM Y REV. DE GABINETE</u><br>Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>  | No. de personal: <u>1156862</u>   |   |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:60%;">Nivel y Zona</th> <th style="width:20%;">Nivel</th> <th style="width:20%;">Zona</th> </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, ORIZABA, FORTIN, ATACZOOITLAN, AMATLAN, VER</u><br>Nacional  | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Periodo</th> </tr> <tr> <th style="width:50%;">Inicio</th> <th style="width:50%;">Termino</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">28/05/2017</td> <td style="text-align: center;">30/06/2017</td> </tr> </table> | Periodo                                 |         | Inicio | Termino | 28/05/2017 | 30/06/2017 | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:15%;">No. Dias</th> <th style="width:35%;">Cuota por día \$</th> <th style="width:50%;">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">\$ 1,000.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 3,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ 3,000.00</td> </tr> </table> | No. Dias   | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ | 3    | \$ 1,000.00 | \$ 3,000.00  |  |  | \$ - |  |  | \$ 3,000.00 |
| Periodo   |   |   |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| Inicio  | Termino   |   |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| 28/05/2017  | 30/06/2017  |   |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| No. Dias  | Cuota por día \$  | Importe de Viáticos \$                  |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| 3   | \$ 1,000.00   | \$ 3,000.00                             |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
|   |   | \$ -                                    |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
|   |   | \$ 3,000.00                             |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| Alimentación y Hospedaje<br>Solo Alimentación<br>Solo Hospedaje<br><b>Totales:</b>  |   |   |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| Importe Total de Viáticos<br><u>\$3,000.00</u><br>(Número)  |   | (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)<br>(Letra) |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| Tipo de Transporte <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:33%;">Avión</th> <th style="width:33%;">Autobus</th> <th style="width:33%;">Tren</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">0.00</td> <td></td> </tr> </table> |   | Avión                                   | Autobus | Tren   |         | x          |            | Importe \$  | Importe \$ | Importe \$       |                        | 0.00 |             | Vehículo<br>Placas _____<br>Km. Salida _____<br>Km. Regreso _____<br>Combustibles y Lubricantes<br>Peajes _____<br>Total _____ |  |  |      |  |  |             |
| Avión   | Autobus   | Tren                                    |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
|   | x   |   |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| Importe \$  | Importe \$  | Importe \$                              |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
|   | 0.00  |   |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| Cero: _____ Importe \$ _____  |   |   |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| Importe Total de Gastos de Viaje<br><u>0.00</u><br>(Número)   |   | (CERO PESOS 00/100 M.N.)                |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)<br><u>0.00</u><br>(Número)  |   | (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br>(Letra)     |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:<br><u>0.00</u><br>(Número)  |   | (CERO PESOS 00/100 M.N.)<br>(Letra)     |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| Cero una firma, acuse de recibo los importes así 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  |   |   |         |        |         |            |            |   |            |                  |                        |      |             |  |  |  |      |  |  |             |
| <br>MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ  |   | XALAPA, VER., A 10 DE JULIO 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   |                                 |                                     |                                  |
| <b>Datos sobre la Comisión</b>  |                                 |                                     |                                  |
| Objetivo de la comisión   |                                 | 0                                   | Hojas adicionales a la presente. |
| INICIOS DE AUDITORIA  |                                 |                                     |                                  |
| Principales actividades a desarrollar:  |                                 |                                     | Hojas adicionales a la presente. |
| INICIOS DE AUDITORIA  |                                 |                                     |                                  |
| <b>Documentos de Comprobación</b>   |                                 |                                     |                                  |
| De Viáticos y Gastos de Viaje:  |                                 | Importe \$                          | Administrativos de la Comisión   |
| X   | Hospedaje (factura de hotel)    | 1,400.00                            | X                                |
| X   | Alimentación                    | 900.00                              |                                  |
| X   | Boleto de avión, autobús o tren | 420.00                              |                                  |
|   | Combustibles y lubricantes      |                                     |                                  |
|   | Peaje                           |                                     |                                  |
| X   | Traslados locales               | 350.00                              |                                  |
|   | Teléfonos y telefax             |                                     |                                  |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:  |                                 |                                     |                                  |
|   | 3,070.00                        |                                     | ( TRES MIL SETENTA 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  |                                 |                                     |                                  |
|   | 0.00                            |                                     | (CERO PESOS 00/100 M.N )         |
|   | (Número)                        |                                     | (Letra)                          |
| <b>Autorización</b>   |                                 |                                     |                                  |
| ALFONSO SANFILIPPO LACAYO   |                                 |                                     |                                  |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE CARNETE  |                                 | Titular de la Unidad Administrativa |                                  |
| <b>Informe de la Comisión</b>   |                                 |                                     |                                  |
| C. ALFONSO SANFILIPPO LACAYO  |                                 |                                     |                                  |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.  |                                 |                                     |                                  |
| Informe INICIOS DE AUDITORIA  |                                 |                                     |                                  |
| En caso necesario,  |                                 | hojas anexas a la presente          |                                  |
| <b>Declaración:</b>   |                                 |                                     |                                  |
| Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los verdaderos y que he sido tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario. |                                 |                                     |                                  |
| MARIA DE JESUS MARTINEZ SANCHEZ   |                                 |                                     |                                  |
| Nombre y Firma del Servidor Público   |                                 |                                     |                                  |

REVERSO



Xalapa, Ver, a 28 de Junio de 2017.

Maria de Jesus Martinez Sanchez.  
Auditor  
Número de Personal: S/N

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, Ixtaczoquitlan, Amatlan, Ver.  |
| Periodo:  | Del 28 al 30 de junio de 2017.   |
| Objetivo: | Levantar acta de exhibición 2017-11-RIF, inicio de visita de aportación de datos por terceros y desarrollar procedimientos 2017-5-VRM. |

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. Valentín Navarro Alarcón-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Pte.

Archivo

  
Valentín Navarro Alarcón