

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0384
 Fecha: 03/07/2017

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: 861823

| Nivel y Zona: | Nivel | Zona |
|---------------|-------|------|
| | III | 3 |

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

DESTINO: CORDOBA, GRIZABA, FORTIN E IXTACZOQUITLAN

| | Periodo | | No. Días | Cuota por día \$ | Importe de Viáticos \$ |
|--------------------------|------------|------------|----------|------------------|------------------------|
| | Inicio | Término | | | |
| Nacional | | | | | |
| Internacional | | | | | |
| Alimentación y Hospedaje | 28/06/2017 | 30/06/2017 | 3 | \$ 1,000.00 | \$ 3,000.00 |
| Solo Alimentación | | | | | |
| Solo Hospedaje | | | | | |
| Totales: | | | | | \$ 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)

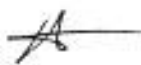
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00
(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobus o cuota de combustible y peajes

MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ




Firma y fecha

XALAPA, VER., A 03 DE JULIO DEL 2017

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 | |
| Datos sobre la Comisión | |
| Objetivo de la comisión | Hojas adicionales a la presente. |
| LEVANTAR ACTA FINAL 2016-4-VRF, LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN 2017-14-CCM Y DESAROLLAR PROCEDIMIENTOS 2017-9-VRM | |
| Principales actividades a desarrollar: | Hojas adicionales a la presente |
| LEVANTAR ACTA FINAL 2016-4-VRF, LEVANTAR ACTA DE EXHIBICIÓN 2017-14-CCM Y DESAROLLAR PROCEDIMIENTOS 2017-9-VRM | |
| Documentos de Comprobación | |
| 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 900.00 | _____ Diplomas o constancia de participación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren 240.00 | _____ Programas de trabajo |
| _____ Combustibles y lubricantes | _____ Actas circunstanciadas |
| _____ Peaje | _____ Otros |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales 815.00 | |
| _____ Teléfonos y telefax | |
| Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: | |
| 3,355.00 | (TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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 | |
| 3,355.00 | (TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M N) |
| (Número) | (Letra) |
| Autorización | |
| ALFONSO SAN FILIPPO LACAYO | |
| SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE | Titular de la Unidad Administrativa |
| Informe de la Comisión | |
| C ALFONSO SAN FILIPPO LACAYO | |
| De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada. | |
| Informe | |
| SE LEVANTO ACTA FINAL DE LA ORDEN 2016-4-VRF, ASI COMO TAMBIEN ACTA DE EXHIBICION ORDEN 2017-14-CCM Y PROCEDIMIENTOS | |
| 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 | |
|  MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ Nombre y Firma del Servidor Público | |

REVERSO



Xalapa, Ver, a 28 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:

| | |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar: | Córdoba, Orizaba, Fortín, Ixtaczoquitlan y Amatlan, Ver. |
| Periodo: | Del 28 al 30 de junio de 2017. |
| Objetivo: | Levantar acta final 2016-4-VRF, levantar acta de exhibición 2017-14-CCM y desarrollar procedimientos 2017-9-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
LA/TI/AGC/yeso*